

第2号様式

年 月 日

船橋市長 あて

船橋市親世帯・子育て世帯近居同居支援事業助成金交付申請書

申請者 住 所 船橋市
(住宅購入者) 氏 名
電話番号

船橋市親世帯・子育て世帯近居同居支援事業実施要綱第8条の規定により、助成金の交付について、必要書類を添えて申請します。

(1) 申請内容 ※該当する項目は□にチェック(✓)して下さい。

居住の形態	☐ 近居 ☐ 同居			
(近居の場合) 住宅間の範囲・距離	☐ 同一の小学校区内 (小学校区) ☐ 直線距離が1.2キロメートル以内			
住居の形態	☐ 戸建て ☐ 共同住宅			
住宅の内容	竣工年	年	床面積	m ²
交付申請額	円			

(2) 助成金振込口座 (申請者名義)

金融機関	銀行・信用金庫 農協・信用組合				支店		
預金種別	1 普通	2 当座	3 その他 ()	支店コード			
口座番号							
口座名義 (カタカナで記入)							

※口座番号は右詰めで記入して下さい。
※ゆうちょ銀行の口座を指定する場合は、「振込用」の支店コード・口座番号を記入して下さい。

(3) 宣誓事項 (確認のうえ、必ずチェックしてください。)

☐	船橋市親世帯・子育て世帯近居同居支援事業に関する申請において、偽りその他不正な手段を行っていないことを誓約します。
☐	生活保護法に規定する被保護世帯ではありません。
☐	船橋市暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員等又は同条例第7条第1項に規定する暴力団密接関係者ではありません。

裏面に進んでください。

(4) 世帯情報

親 世 帯	現 住 所	船橋市		
	現住所への転居日	年 月 日		
	世 帯 員	氏 名	続柄※	生 年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日

子 育 て 世 帯	現 住 所	船橋市		
	現住所への転居日	年 月 日		
	世 帯 員 (第1子が出産予定の場合は氏名欄に「出産予定」と記入し、生年月日欄に出産予定日を記入して下さい。)	氏 名	続柄※	生 年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
			年 月 日	

※ 申請者本人を含め、申請者からみた続柄を記入してください。

(5) 添付書類

☐	申請者との親子の関係が証明できる戸籍全部事項証明書
☐	市税納付確認書
☐	建物の売買又は工事請負契約書の写し
☐	建物の売買又は工事請負契約代金の領収証の写し
☐	建物の検査済証等の写し
☐	建物の築年数がわかる書類
☐	(子育て世帯の第一子が誕生前の場合) 母子健康手帳の、交付年月日及び母の氏名が書かれたページの写し