

定住促進助成金 申請書の書き方

桜川市役所 建設部 都市整備課

TEL:0296-58-5111(代表)



☆ 申請書類チェックリスト ☆

- 桜川市定住促進助成金交付申請書(様式第1号)
- 市税等の納付状況の調査を認める同意書(様式第2号)
- 桜川市定住促進助成金に係る共有名義者同意書(様式第3号)
- 世帯全員の住民票(住民票謄本)
- 建物登記簿の記載事項を確認できる書類(全部事項証明書)
- 居住用面積が確認できる書類(平面図等)
- 住宅の工事請負契約書 又は 売買契約書の写し
- 住所履歴申出書兼調査協力等同意書(様式第4号)
- 桜川市定住促進助成金交付請求書(様式第5号)
※ 請求書の日付は記入しないでください
- アンケート調査表

桜川市定住促進助成金交付申請書

令和4年 5月 1日

桜川市長 様

申請者(所有者)

住 所 桜川市羽田1023番地
 氏 名 桜川 市朗 ㊟
 生年月日 昭和55年 6月 6日(41歳)
 電話番号 0296-58-5111

桜川市定住促進助成金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。
 記

住宅の所在地	桜川市 羽田1023番地	
住宅の区分	1. 新築住宅 2. 中古住宅	
	1. 専用住宅 2. 併用住宅	
住宅の延床面積	100 m ² (併用住宅の場合：内居住部分 m ²)	
住宅の所有状況	1. 単独名義 2. 共有名義	
	共有者住所	桜川市羽田1023番地
	共有者氏名 (申請者との続柄)	桜川 花子
住宅の取得日	令和4年 3月 25日	
住宅の所有権保存又は 移転登記受付年月日	令和4年 4月 1日	
住民登録日	令和4年 3月 26日	
加算助成金に該当する 場合 (年齢は申請日現在)	新婚世帯	婚姻年月日 年 月 日
	子育て世帯	子の氏名 川子 平成27年 4月 4日生(7歳)
		子の氏名 年
		子の氏名 年

自己用住宅は「専用住宅」、それ以外にも用途を含むものは「併用住宅」を選択してください。

住宅の受渡しや、相続を受けた日など申請者が住宅を取得した日付。

桜川市に転入した日(住民票に記載)。

出生から義務教育期間終了までの子(0歳~15歳)について記入。

添付書類

- (1) 世帯全員の住民票(住民票謄本)
- (2) 市税等の納付状況の調査を認める同意書 <様式第3号>
- (3) 建物登記簿の記載事項を確認できる書類
- (4) 居住用面積が確認できる書類(建物平面図等)
- (5) 住宅の工事請負契約書又は売買契約書の写し
- (6) 桜川市定住促進助成金に係る共有名義者同意書 <様式第2号>
- (7) 前各号に掲げるもののほか、市長が特に必要と認める書類

市税等の納付状況の調査を認める同意書

令和4年 5月 1日

桜川市長 様

申請者 住 所 桜川市羽田1023番地
氏 名 桜川 市朗 ㊞
電話番号 0296-58-5111

桜川市定住促進助成金交付要綱の規定に基づく交付決定に際し、申請者及び下記世帯員に関する市税等の納付状況を担当職員が調査することに同意します。

(納税義務のある世帯員)

申請者との続柄	氏 名
妻	桜川 花子

世帯の中で、納税義務のある方について全員記入。また、氏名は必ず本人が同意の上記入してください。

※氏名は必ず本人が同意の上、記入してください。

※納税義務のある世帯員とは、市税等の納付の義務がある世帯員をいいます。

桜川市定住促進助成金に係る共有名義者同意書

申請者に係る住宅が共有名義であるときは、共有者のうち1人を代表者とし、この同意書により当該代表者が他の共有者の同意を得たうえで申請するものとします（要綱第5条）。

令和4年 5月 1日

申請者 住 所 桜川市羽田1023番地
氏 名 桜川 花子 ①
電話番号 0296-58-5111

私は、桜川市定住促進助成金の交付に関する一

申請する代表者以外の共有名義者が記入。
共有名義者が複数いる場合には、それぞれ提出する。

記

（交付申請者）

住 所	桜川市羽田1023番地
氏 名	桜川 市朗
電話番号	0296-58-5111
続 柄	夫

住所履歴申出書兼調査協力等同意書

令和4年 5月 1日

桜川市長 様

申請者 現住所 桜川市羽田1023番地

氏名 桜川 市朗

印

私は、自らの過去5年間の住所の履歴について、次のとおり申出をするとともに、
下欄の事項について、誓約し、又は同意します。

区分	住所(※)	住所を定めた日(※)
現住所	桜川市羽田1023番地	令和4年 3月 26日
1つ前の住所	水戸市 ○○町××番地 △△アパート●号室	平成30年 3月 20日
2つ前の住所		
3つ前の住所		
4つ前の住所		年 月 日
5つ前の住所		年 月 日

「1つ前の住所」には、桜川市に転入する直前の住所を記入（桜川市内で移動があった場合には順に遡って書く。）その他過去5年以内の異動があれば、順番に記入してください。
※5年以上前の異動を書く必要はありません

住民票に記載の住定日を記入。
市町村をまたぐ異動は転入日を記入。

※ 過去5年以内の住所の異動は、住民基本台帳（以下「住民基本台帳」という。）の附票で公的に記録されているものに限る。）を記入してください。

誓約・同意事項

- 私は、桜川市定住促進助成金の趣旨を理解し、その交付を受けるために提出した書類（以下「提出書類」という。）に関し偽りその他の不正が一切ないことを誓約します。
- 私は、提出書類の内容を確認するために、市が、住民基本台帳の記載事項その他の情報を閲覧し、調査することに同意します。
- 私は、提出書類の内容に誤り等があったときは、速やかにその補正のための指示に従うことを誓約するとともに、それが、誤記その他市長が軽易と認めるものであったときは、市長が補筆を行うことに同意します。
- 私は、桜川市定住促進助成金交付要綱第9条第1項の規定により関係資料の提出その他必要な協力を求められたときは、これに応じること、及び、同条第2項の規定により現地調査の実施を求められたときは、これに協力することを誓約します。

様式第7号（第8条関係）

桜川市定住促進助成金交付請求書

日付は記入しない

年 月 日

桜川市長 様

交付決定者

住 所 桜川市羽田 1023 番地
氏 名 桜川 市朗 ⑩
電話番号 0296-58-5111

年 月 日付け 桜都 第 号で交付決定のありました桜川市定住促進助成金について、桜川市定住促進助成金交付要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

助成金交付 請求額		金額は記入しない	円
金融機関名	〇 〇 銀行		
支店(所)名	△ △ 支店		
口座種別	普通	当座	()
口座番号	1 2 3 4 5 6 7		
フリガナ	サクラガワ イチロウ		
口座名義人	桜川 市朗		

※口座名義は交付決定者本人名義のものに限ります。