

様式第1号の3（第8条関係）

提出日を記入してください。

令和元年5月1日

軽井沢町長 藤 巻 進 様

申請者の住所・氏名・電話番号を記入し、捺印してください。
電話番号は、平日の昼間に連絡がとれる番号（携帯電話可）を記入してください。

申請者 住 所 軽井沢町大字長倉 2381-1
氏 名 浅 間 太 郎
電話番号 0267-45-8111

浅
間

軽井沢町多世代同居支援補助金交付申請書
【引越補助用】

軽井沢町多世代同居支援補助金を受けたいので、軽井沢町多世代同居支援補助金交付要綱第8条第3項の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

必要事項を記入してください。

引越予定住宅の所在地	軽井沢町 大字長倉 2381-1		
引越費用	120,000 円	補助対象経費	120,000 円
補助金申請額	50,000 円		
引越予定日	令和元年6月1日		

(添付書類)

- 1 親、子、孫等の関係を証明できる戸籍全部事項証明書の写し
- 2 多世代世帯の構成員が町外に居住している場合は、住民票の写し及び納税証明書
- 3 公図の写し
- 4 引越見積書の写し

(裏面)

軽井沢町多世代同居支援補助金の審査に係る個人情報等
に関する同意書

提出日を記入してください。

令和元年5月1日

軽井沢町長 藤 巻 進 様

軽井沢町多世代同居支援補助金の審査のため、申請者本人及び多世代世帯構成員の住民基本台帳の記録の状況、固定資産課税台帳及び町税等の納付状況を閲覧することに同意します。

申請者の住所を記入してください。

記

申請者：住 所 軽井沢町大字長倉 2381-1

申請者：本 人

氏 名 浅 間 太 郎 印

申 請：世帯員

氏 名 (妻) 浅 間 花 子 印

氏 名 (子) 浅 間 一 郎 印

氏 名 (子の妻) 浅 間 幸 子 印

氏 名 (子の子) 浅 間 二 郎 印

氏 名 印

氏 名 印

氏 名 印

氏 名 印

氏 名 印

多世代世帯全員の方が、署名捺印してください。世帯員の方は、申請者から見た続柄も記入してください。

- (備考) 1 多世代世帯全員の方が、署名捺印してください。
2 世帯員の欄が足りないときは、適時欄を加筆できるものとします。