

伊丹市長 様

申請者 住 所 伊丹市 _____

氏 名 _____ ⑩

電話番号 _____

(日中の連絡先 - -)

伊丹市転入促進事業補助金交付申請書

転入促進事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり伊丹市転入促進事業実施要綱第7条の規定により申請します。

1. 補助区分

区 分	<input type="checkbox"/> 三世代 (親・子・孫)	<input type="checkbox"/> 同居
	<input type="checkbox"/> 二世代 (親・子)	<input type="checkbox"/> 近居

2. 子世帯 構成員

(フリガナ) 氏 名	申請者との続柄	生年月日	申 請 時 の 年 齢	転入日
	本人 (申請者)	昭・平・西 年 月 日	歳	平成 年 月 日
	配偶者	昭・平・西 年 月 日	歳	平成 年 月 日
		昭・平・西 年 月 日	歳	平成 年 月 日
		昭・平・西 年 月 日	歳	平成 年 月 日
		昭・平・西 年 月 日	歳	平成 年 月 日

3. 親世帯 構成員

(フリガナ) 氏 名	申請者との続柄	生年月日	市内居住年数
		大・昭・西 年 月 日	年
		大・昭・西 年 月 日	年

4 補助対象の住宅について

- 該当する区分に☑をして下さい。
- 住戸専用面積欄には、補助対象住戸の面積をご記入ください。

住戸専用面積	_____ m ²	住宅の種類	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 長屋建住宅
助成区分	<input type="checkbox"/> 三世代 <input type="checkbox"/> 二世代	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 近居	<input type="checkbox"/> 住宅取得 <input type="checkbox"/> 賃貸住宅入居 <input type="checkbox"/> 除却(加算)

■補助対象経費をご記入ください。

①	住宅取得に要する経費			
	登記日	平成 年 月 日	登記の名義	_____
	経 費	_____ 円		
②	住宅のリフォームに係る経費 (工事に要する費用の合計額が10万円以上の場合に限ります。)			
	契約日	平成 年 月 日	経 費	_____ 円
③	借家の賃貸借契約に要する経費			
	契約日	平成 年 月 日	契約の名義	_____
	経 費	_____ 円		
④	転入に係る経費 (引越事業者の運送費用およびこれに附帯する荷造り等のサービス費用が対象となります。)			
	支払日	平成 年 月 日	経 費	_____ 円
	引越業者名	_____		
⑤	建物除却経費 (加 算)			
	除却日	平成 年 月 日	経 費	_____ 円

■補助対象経費の合計金額をご記入ください。

A	①又は②又は③の金額	_____ 円
B	④の金額	_____ 円
C	合計金額(A+B)	_____ 円

D	⑤の金額 (①の補助対象住宅購入に要する建物除却費用)	_____ 円
---	-----------------------------	---------

■補助金額をご記入ください。

Cの金額の2分の1に相当する額 (1,000円未満の端数が生じたときは、その額を切り捨てた額) と下記の補助金額のいずれか少ない方の金額	_____	_____	_____	_____	_____ 円
Dの金額の2分の1に相当する額 (1,000円未満の端数が生じたときは、その額を切り捨てた額) と250千円のいずれか少ない方の金額	_____	_____	_____	_____	_____ 円
合計金額	_____	_____	_____	_____	_____ 円

補助金額		住宅取得	賃貸住宅入居	除却(加算)
三世代	同居	250千円	150千円	250千円
	近居	200千円	100千円	
二世代	同居	200千円	100千円	
	近居	150千円	50千円	

年 月 日

伊丹市長 様

【子世帯】 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

年 月 日

【親世帯】 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

誓 約 書

次のことについて、誓約いたします。

- 1 転入促進事業の趣旨および目的を理解し、伊丹市内に3年以上継続して居住いたします。
- 2 伊丹市転入促進事業補助金の受給資格・条件の確認のため、私の住民登録状況、納税状況その他受給資格に関する事項について、伊丹市が関係行政機関に調査を行うことに同意します。
- 3 補助金の交付申請を行うにあたり、私及び私の世帯員は、伊丹市転入促進事業補助金要綱第3条に規定する暴力団員及び暴力団密接関係者に該当しないことを申し立てます。
- 4 伊丹市転入促進事業実施要綱第10条に該当することが判明した場合は、補助金の交付決定が取り消され、補助金の返還が必要であることも確認しました。

なお、私も世帯員も、上記の内容について同意していることを誓約します。