様式第１号（第８条関係）

三世代同居等住宅取得等支援補助金補助対象事業認定申請書

令和　　年　　月　　日

刈谷市長

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号（　　　　）　　　　―

次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象住宅 | 所在地(予定) | 刈谷市 |
| 面積 | 延べ面積　　　　　㎡（うち居住部分の面積　　　　　㎡） |
| 増改築に係る面積　　　　　㎡ |
| 形態区分※該当する□にレ印 | 同居（□新築　□増築　□改築　□リフォーム　□取得） |
| 近居（□新築　□取得） |
| 予定工期 | 　　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 補助対象経費の額※消費税及び地方消費税相当額を除く。 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 親家族の住所※近居の場合のみ記入 |  |