

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 m <sup>2</sup> (うち居住部分の面積 m <sup>2</sup> )
		増改築に係る面積 m <sup>2</sup>
形態区分 ※該当する□にレ印	同居 ( <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> リフォーム <input type="checkbox"/> 取得 )	
	近居 ( <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 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		