

様式第5号（第10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変更承認申請書

令和 年 月 日

刈谷市長

申請者 住 所.....
 氏 名.....
 電話番号（.....）.....

年 月 日付け 第 号で認定を受けた補助対象事業の内容
 を変更したいので、次のとおり申請します。

補助対象住宅 の所在（予定）地		刈谷市	
変更事項 ※変更する事項 の□にレ印を 入れ、当該事 項の欄に変更 後の内容を記 入してください。	<input type="checkbox"/> 補助対象 住 宅	所在地	刈谷市
		面 積	延べ面積 m^2 (うち居住部分の面積 m^2)
			増改築に係る面積 m^2
	<input type="checkbox"/> 形態区分	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)	
	<input type="checkbox"/> 予定工期	年 月 日～ 年 月 日	
補助対象 経費の額 <input type="checkbox"/> ※消費税及 び地方消 費税相当 額を除く。	円		
<input type="checkbox"/> 同居又は近居をする予定の者 三世代同居等関係確認書のとおり			

備考 同居又は近居をする予定の者に変更がある場合は、変更後の三世代同居等関
 係確認書（様式第2号）を添付してください。