

補助金等交付申請書附票

1 申請者の世帯

該当者全員を記載する

(フリガナ) 氏名	続柄 年齢	生年月日
(... ..) 〇〇 〇〇	世帯主 30歳	年 月 日
(... ..) 〇〇 ××	妻 28歳	年 月 日
(... ..) 〇〇 〇×	子 6歳	年 月 日
()	歳	年 月 日
()	歳	年 月 日
()	歳	年 月 日

現住所（〒 - ）
長崎市〇〇町1-1

該当する項目にチェックする

2 多子世帯・子育て世帯の区分

- 多子世帯：満18歳未満の子が3人以上(妊娠中を含む。)の世帯
- 子育て世帯：満18歳未満の子が1人又は2人(妊娠中を含む。)の世帯

3 補助対象住宅の概要 ※リフォームする住宅又は取得予定の中古住宅について記入して下さい。

所在地	長崎市××町22-2
種類	<input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅（用途： ） <input type="checkbox"/> 共同住宅等
建設時期	平成〇〇年〇〇月
階数	<input type="checkbox"/> 平家建て <input checked="" type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階建て <input type="checkbox"/> （ ）階建て