

住み替えチャレンジ支援事業助成申請書

年 月 日

日立市長 殿

（申請者〔住宅取得者〕）

郵便番号	〒
住 所	日立市
フリガナ	
氏 名	
電話番号	
E - m a i l	

次のとおり助成を受けたいので、住み替えチャレンジ支援事業実施要綱第 6 条の規定により申請します。

住宅の所在(地番)	日立市 町		
住宅の種類	☐ 中古住宅 ☐ 分譲マンション		
住宅の取得契約日	年 月 日		※「不動産売買契約書」に記載の契約日を記入してください。
申請者の属性	① ☐ 子育て世帯 ② ☐ 若年夫婦 ③ ☐ 45歳未満の者		※①に該当する場合は②や③に該当していても①を、②と③に該当する場合は②を選択してください。
世帯構成 ※住民票上の世帯にかかわらず、同一住宅に同居している者全員を記入してください。	氏 名	申請者との続柄	生年月日(現在の年齢)
		本人	. . ()
			. . ()
			. . ()
			. . ()
			. . ()
			. . ()

■申請額：20万円

☐助成の申請にあたり、以下のことを誓約します。（☐に✓がない場合、申請は無効です。）

1 私及び同居する者の全員が納期限の到来している市税等（市税、国民健康保険料、高齢者医療保険料及び介護保険料）に未納がないこと
2 私及び同居する者の全員が「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）」第 2 条第 6 号に規定する暴力団員でないこと

☐助成の申請にあたり、以下のことに同意します。（☐に✓がない場合、申請は無効です。）

1 市の職員が私及び同居する者全員の市税等の納付状況を閲覧及び確認すること
2 市の職員が私及び同居する者全員の住民票を閲覧及び確認すること

裏面もご回答ください。

■振込先の金融機関口座情報

金融機関・支店等名	銀行・組合・金庫・農協		本店・	支店・出張所
種 別	普通 ・ 当座	口座番号		
名義(申請者本人のもの)	漢字		カナ	

※該当口座の通帳又はキャッシュカード等のコピーを添付してください。

■添付書類

- 1 ☐ 不動産売買契約書の写し
- 2 ☐ 住宅の不動産登記（所有権の保存又は移転）を確認できる書類
- 3 ☐ 振込先口座の通帳又はキャッシュカード等の写し

※審査の段階で、個別に他の書類を求めることがあります。

■本事業を申請するにあたり、効果検証等のために以下の質問に回答をお願いします。当てはまるものの□にチェック✓をしてください。

- 1 この住宅に転居する際、市外から転入をしましたか。
a☐市外から転入 b☐市内からの転居
- 2 近辺(およそ隣の学区までの距離)に、自分又は配偶者の親は住んでいますか。
a☐住んでいる b☐日立市内に住んでいる c☐市外在住である/両親はいない
- 3 住宅ローンを利用していますか。
a☐利用している b☐利用していない