様式第1号(第5条関係)

年　　月　　日

(宛先) 志摩市長

住所

申請者　氏名

電話番号

志摩市空き家バンク子育て移住者空き家住宅取得支援事業補助金交付申請書

　志摩市空き家バンク子育て移住者空き家住宅取得支援事業補助金の交付を受けたいので、志摩市空き家バンク子育て移住者空き家住宅取得支援事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 取得する空き家の所在地 | 志摩市 |
| 空き家バンク登録物件番号 |  |
| 売買契約予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 入居予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 購入費 | 円　※土地代除く |
| 補助申請額 | 円 |

添付書類

(1)　誓約書兼同意書(様式第2号)

(2)　申請者の戸籍の附票又は過去１年以内の住所の履歴が分かる住民票除票

(3)　取得する住宅に居住する予定の者全員の住民票の写し(続柄の記載されたもの)

(4)　その他市長が必要と認める書類