様式第１号（助成金交付要綱第６条関係）

令和　　年　　月　　日

（あて先）広　島　市　長

〔申請者〕氏　名

現住所（〒　　－　　）

電話番号

（日中、連絡が取れる電話番号を御記入ください。）

メールアドレス　　@

□　決定通知書等の電子メールによる受取を希望します。

（希望する場合は、メールアドレスを御記入ください。）

広島市三世代同居・近居支援事業申請書兼誓約書

広島市三世代同居・近居支援事業助成金の交付を受けたいので、必要書類を添えて下記のとおり申請します。また、申請に当たっては、広島市三世代同居・近居支援事業助成金交付要綱を遵守し、次の項目について相違ないことを誓約します。なお、申請書の軽微な誤記や明らかな誤字脱字等に対する訂正を市が行うことに承諾します。

□　住替え後の住宅に自ら居住します。

□　本事業が地域コミュニティの次世代の担い手の確保を目的としていることを理解し、住替え後の住所地において、町内会・自治会に加入するとともに、加入後は継続して会の活動や運営に積極的に参画する意思があります。

□　子世帯及び親世帯の世帯員が暴力団等との関係を有していません。

記

１　子世帯の状況

居住の形態	□　親世帯と同居　　□　親世帯と近居
住替え予定日	令和　　年　　月　　日
住替え前住所	□　親世帯と同じ小学校区ではない □　親世帯と直線距離で１．２キロメートル以内ではない
住替え後住所	広島市　　区
親世帯の住所	広島市　　区
親世帯の住宅との距離 ※同居の場合は記入不要	□　同一の小学校区内（　　小学校区） □　同一の小学校区内ではないが直線距離で１．２キロメートル以内
親世帯との親子関係	□　申請者の親 □　申請者と同一世帯の世帯員（氏名：　　）の親

（子世帯の世帯員）

世帯員（全員）	氏　名	続　柄	生年月日	年齢
【申請者】			年　月　日	歳
			年　月　日	歳
			年　月　日	歳
			年　月　日	歳
			年　月　日	歳
			年　月　日	歳

※　小学生以下のこどもはいないが、出産予定の場合は、氏名欄に「出産予定」と記入し、生年月日欄に出産予定日を記入してください。

２　親世帯の状況

氏　名	続　柄	親子関係	生年月日	年齢
			年　月　日	歳
			年　月　日	歳
			年　月　日	歳
			年　月　日	歳

※　親子関係欄は、子世帯の世帯員（小学生以下のこどもを除く。）と戸籍上の親子関係がある方に〇を記入してください。

３　住替えに伴い子世帯が支払う予定の費用（複数選択可）

□　引越し費用　　□　不動産登記費用　　□　仲介手数料　　□　礼金

※　上記費用への他の公的助成等の適用　　□　有　　□　無

４　この事業による過去の助成

□　有　　□　無

※市役所記入欄

受付日		受付番号	