

補助金等交付申請書附票

1 申請者の世帯

(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日
	年齢			年齢	
()	世帯主	大正・昭和・平成 年 月 日	()		大正・昭和・平成 年 月 日
	歳			歳	
()		大正・昭和・平成 年 月 日	()		大正・昭和・平成 年 月 日
	歳			歳	
()		大正・昭和・平成 年 月 日	()		大正・昭和・平成 年 月 日
	歳			歳	
現住所（〒 - ）					

2 申請者の世帯と同居又は近居する世帯

(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日
	年齢			年齢	
()	世帯主	大正・昭和・平成 年 月 日	()		大正・昭和・平成 年 月 日
	歳			歳	
()		大正・昭和・平成 年 月 日	()		大正・昭和・平成 年 月 日
	歳			歳	
()		大正・昭和・平成 年 月 日	()		大正・昭和・平成 年 月 日
	歳			歳	
現住所（〒 - ）					
申請者の世帯との関係					

3 子育て世帯等の区分

現に小学生以下の子ども（妊娠中を含む。）がいる子育て中の世帯

婚姻の届出を行った夫婦（婚姻の予定がある場合を含む。）の年齢の合計が、申請時点で80歳以下であって将来子育てを希望する世帯

4 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住宅について記入して下さい。

所在地	長崎市
種類	<input 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	年 月
階数	<input type="checkbox"/> 平家建て <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階建て <input type="checkbox"/> （ ）階建て