

（あて先）浜松市長

浜松市ハマライフ住宅取得費等助成事業費補助金交付申請書

浜松市ハマライフ住宅取得費等助成事業費補助金の交付を受けたいので、補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 申請内容

申請者	フリガナ		年齢			
	氏名（署名又は記名押印）					
			連絡先			
	現住所 〒					
メールアドレス						
配偶者等	フリガナ		年齢			
	氏名					
			連絡先			
補助対象世帯員	フリガナ		年齢			
	氏名					
	フリガナ		年齢			
	氏名					
	フリガナ		年齢			
	氏名					
収支計画	収入（予定）額		支出（予定）額			
	補助申請額	<input type="checkbox"/> 新築・取得費用	円	補助対象経費	<input type="checkbox"/> 新築・取得費用	円
		<input type="checkbox"/> 増築・改修費用	円		<input type="checkbox"/> 増築・改修費用	円
		<input type="checkbox"/> 住宅賃借費用	円		<input type="checkbox"/> 住宅賃借費用	円
		<input type="checkbox"/> 引越移転費用	円		<input type="checkbox"/> 引越移転費用	円
		<input type="checkbox"/> その他費用	円		<input type="checkbox"/> その他費用	円
	補助申請額小計		, 0 0 0 円	補助対象経費小計		円
勤務先からの手当・自己資金等		円	補助対象外経費		円	
合計		円	合計		円	

※補助金申請額は千円未満切り捨て

第1号様式（第7条関係）【2 / 2面】

2 同意・誓約事項

浜松市ハマライフ住宅取得費等助成事業費補助金の交付申請に当たり、次のとおり同意、誓約及び承諾します。（下記1の署名欄には署名又は記名押印、下記1～6の同意等欄にはを記入）

同意・誓約・承諾事項		同意等欄						
<p>1 市税の納付又は納入の状況の確認についての同意</p> <p>浜松市ハマライフ住宅取得費等助成事業費補助金交付要綱第3条第1項第9号の規定により、市において、申請者、配偶者等及び補助対象世帯員の市税の納付又は納入状況について確認することに同意します。</p> <table border="1"> <tr> <td>申請者</td> <td>配偶者等（申請者との続柄： ）</td> </tr> <tr> <td>補助対象世帯員（申請者との続柄： ）</td> <td>補助対象世帯員（申請者との続柄： ）</td> </tr> <tr> <td>補助対象世帯員（申請者との続柄： ）</td> <td>補助対象世帯員（申請者との続柄： ）</td> </tr> </table>		申請者	配偶者等（申請者との続柄： ）	補助対象世帯員（申請者との続柄： ）	補助対象世帯員（申請者との続柄： ）	補助対象世帯員（申請者との続柄： ）	補助対象世帯員（申請者との続柄： ）	<input type="checkbox"/>
申請者	配偶者等（申請者との続柄： ）							
補助対象世帯員（申請者との続柄： ）	補助対象世帯員（申請者との続柄： ）							
補助対象世帯員（申請者との続柄： ）	補助対象世帯員（申請者との続柄： ）							
<p>※申請書に記載した世帯員全員について、承諾する本人が署名または記名押印してください。 ただし、未成年の方は保護者が未成年者名を記入し、申請者欄の申請者名に押印したうえで、同じ印を未成年者名に押印してください。</p>								
<p>2 住民基本台帳の閲覧等についての同意</p> <p>下記2（2）の誓約事項が遵守されているか確認するために、浜松市が住民基本台帳に記録されている事項を閲覧すること及び住民基本台帳法第12条の2の規定に基づく請求により交付を受けた住民票の写しにより確認することに同意します。</p>		<input type="checkbox"/>						
<p>3 暴力団排除に関する誓約</p> <p>浜松市ハマライフ住宅取得費等助成事業費補助金の交付申請にあたり、下記事項について誓約し、承諾します。</p> <p>(1) 次に掲げる者のいずれにも該当しません。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・暴力団（浜松市暴力団排除条例(平成24年浜松市条例第81号。以下「条例」という。)第2条第1号に規定する暴力団をいう。) ・暴力団員等（条例第2条第4号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。) ・暴力団員等と密接な関係を有する者 ・(法人その他の団体の場合) 上記3点に掲げる者のいずれかが役員等（無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべきもの、支配人及び清算人をいう。）となっている法人その他の団体 <p>(2) 浜松市が暴力団排除に必要な場合には、静岡県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾します。</p>		<input type="checkbox"/>						
<p>4 報告及び立入調査に関する誓約</p> <p>補助金に関する報告及び立入調査について、浜松市から求められた場合には、それに応じます。</p>		<input type="checkbox"/>						
<p>5 補助金の返還等に関する誓約</p> <p>以下の場合には、浜松市ハマライフ住宅取得費等助成事業費補助金交付要綱に基づき、補助金の全額を返還し、加算金及び遅延損害金の請求があった場合はその請求額を支払います。</p> <p>ア 第8条第1項第1号に定める浜松市ハマライフ住宅取得費等助成事業費補助金に関する自主返還申請書（第4号様式）が提出された場合</p> <p>イ 虚偽の申請等をした場合</p> <p>ウ 第5条第1項別表区分1または2の補助を受けた者であって、補助金の申請日から5年を経過する前に補助対象世帯員全員が補助対象住宅から転居した場合</p> <p>エ 第5条第1項別表区分3または4の補助を受けた者であって、補助金の申請日から5年を経過する前に補助対象世帯員全員が市外へ転出した場合</p> <p>オ 補助金に関する報告及び立入調査に応じない場合</p> <p>カ 補助金の交付決定を取り消された場合</p>		<input type="checkbox"/>						
<p>6 他の補助金に関する誓約</p> <p>他の補助金を申請している場合は、その補助対象経費が本補助金の補助対象経費と重複していません。</p>		<input type="checkbox"/>						

第2号様式（第7条関係）

年 月 日

（あて先）浜松市長

浜松市ハマライフ住宅取得費等助成事業費補助金に関する
自治会加入証明書

住 所

氏 名

上記の者は自治会に加入していることを証明します。

名 称

自治会

会長名

印

連絡先

※この証明書は、本補助金の補助対象者要件（補助対象住宅が所在する地域の自治会に加入していること）を満たすことを確認するために使用します。それ以外の目的には使用いたしません。

（あて先）浜松市長

浜松市ハマライフ住宅取得費等助成事業費補助金に関する承諾書

工事場所	浜松市 区	
申請者	住所	
	氏名	
区分	<input type="checkbox"/> 新築・取得 <input type="checkbox"/> 増築・改修工事	

私が所有権を有する上記の（住宅・土地）について、補助金の交付申請から受領までの一切の行為を行うことについて承諾します。

所有者1	住所		承認印
	氏名	(申請者との続柄:)	
所有者2	住所		承認印
	氏名	(申請者との続柄:)	
所有者3	住所		承認印
	氏名	(申請者との続柄:)	
所有者4	住所		承認印
	氏名	(申請者との続柄:)	
所有者5	住所		承認印
	氏名	(申請者との続柄:)	
所有者6	住所		承認印
	氏名	(申請者との続柄:)	

※課税台帳上の所有者、相続人が複数いる場合は、全ての所有者、相続人の方の承諾が必要です。

※申請者または配偶者または補助対象世帯員が住宅・土地の所有者である場合は提出不要です。