

様式第1号（第7関係）

記入例

申請日（申請書類の提出する日付）を記入

令和 年 月 日

（申請先）茨木市長

住宅取得の契約者、リフォーム契約者
契約者が複数の場合は代表者1名を記入住所 茨木市〇〇町〇〇番〇〇号
氏名 茨木 太郎 印

代理で名前を書く場合は押印必須で

（自署の場合は押印不要）

電話番号 072-〇〇〇-〇〇〇

該当する事業にチェック

茨木市多世代近居・同居支援事業補助金交付申請書

茨木市多世代近居・同居支援事業補助金の交付を次のとおり申請します。

1 補助対象事業

- ☐
- 多世代近居・同居支援住宅取得事業
-
- ☐
- 多世代同居支援リフォーム事業

世帯を一にする者を全て記載

2 子世帯

世帯主との続柄（世帯主、妻又は夫、子など）

（フリガナ） 氏名	続柄 年齢	生年月日	（フリガナ） 氏名	続柄 年齢	生年月日
（イバラキ タロウ） 茨木 太郎	世帯主 33 歳	平成 *年 8 月 29 日	（ ） 出産予定	子 歳	年 月 日
（イバラキ ハナコ） 茨木 花子	妻 31 歳	平成 *年 6 月 27 日	（ ）		年 月 日
（イバラキ ドウジ） 茨木 童子	子 3 歳	令和 *年 1 月 1 日	（ ）	歳	年 月 日

出産予定の場合は「出産予定」と記入

現住所 （〒560-0000） 茨木市〇〇町〇〇番〇〇号

転入前住所 （〒0000-0000） 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号

3 親等

世帯を一にする者を全て記載（続柄は父又は妻の父、母又は妻の母、妹、など）

（フリガナ） 氏名	子世帯の世帯 主との続柄 年齢	生年月日	（フリガナ） 氏名	子世帯の世帯 主との続柄 年齢	生年月日
（オオサカ ユウキ） 大阪 勇気	妻の父 63 歳	昭和 *年 5 月 27 日	（ ）		
（オオサカ アイ） 大阪 愛	妻の母 65 歳	昭和 *年 4 月 29 日	（ ）	歳	年 月 日
（オオサカ メグミ） 大阪 恵	妻の妹 30 歳	平成 *年 9 月 15 日	（ ）	歳	年 月 日

住宅取得・リフォームに伴い
転入した申請者の前住所

現住所 （〒560-0000） 茨木市〇〇町〇〇番〇〇号

転入前住所 （〒0000-0000） 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号

建物登記簿の全部事項証明書に記載されている「所有権保存」または「所有権移転」の受付年月日を記入

4 補助対象の住宅取得又はリフォーム

建物登記簿の全部事項証明書に記載されている建物の「種類」を記入

(1) 多世代近居・同居支援住宅取得事業

登記年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	建物の種類	居宅
登記の名義	茨木太郎、茨木花子	住宅取得費用	30,000,000 円
契約締結日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	契約書等に記載されている金額(土地を除く)を記入	

「所有者」または「共有者」全員の氏名を記入

どちらかにチェックしてください

(2) 多世代同居支援リフォーム事業

申請者区分	☐ 個人事業主 (消費税等の課税事業者) ☐ その他 (申請者が個人事業主の場合は消費税抜きで補助対象経費を計算します)			
契約締結日	年 月 日			
施工業者	所在地	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 茨木市〇〇町〇〇番〇〇号		
	名称	〇〇〇〇株式会社	代表者名	山田 一郎
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
工事内容	段差解消、居間の間取り変更			
工事費	3,000,000 円			
登記の名義	茨木太郎、茨木花子			
他の補助金等	補助金等名称	耐震改修工事	補助金等の金額	400,000 円

※茨木市の施工業者に限る

リフォーム補助金の対象工事費用を記入
※10万円以上
※総工事費用ではない

5 交付申請額

300,000 円

6 同意

住宅取得の場合 30万円または対象経費の1/10が上限
リフォームの場合 30万円または対象経費の1/3が上限
(千円未満切捨て)

他の補助等を活用している場合は

- ①他の補助等の内容と金額がわかる書類を添付
- ②工事費用の内訳書(他の補助等の対象工事及び対象でない工事それぞれの内容と金額がわかる書類)を提出

よく補助の対象となる世帯の構成員の住民登録、納税状況について茨木市長が住民基本台帳、市税納付状況に関する資料で確認することに同意します。

子世帯

印

(自署の場合は押印不要)

親等

印

(自署の場合は押印不要)

自署の場合は押印不要

自署でない場合の押印は、認印で可

様式第4号（第9関係）

請求日（請求書類の提出する日付）を記入
郵送で提出の場合は空欄

令和 年 月 日

（請求先）茨木市長

自署の場合は押印不要
自署でない場合の押印は、認印で可

住所 茨木市〇〇町〇〇番〇〇号
氏名 茨木 太郎 印
（自署の場合は押印不要）
電話番号 072-〇〇〇-〇〇〇

交付決定通知書に記載された「通知日」、「指令番号」を記入

茨木市多世代近居・同居支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け茨木市指令 第 号で交付決定のあった茨木市多
世代近居・同居支援事業補助金を次のとおり請求します。

補助対象事業、金額を記入

1 補助対象事業

2 金 額

3 支払金口座振替依頼書

通帳などを参考にご記入ください。「本店」などの場合は「支店・支所」を
消してください。銀行コード支店コードは不明な場合は空けておいてくだ
さい。

金融機関名	銀行・農協・信金・信組 その他（ ）		銀行コード	
訂正がある場合は、修正箇所にも二重線を引いた後その上に 訂正印を押印し、訂正していただくか、修正箇所の二重線の 付近にフルネームで署名（自署）後、訂正してください		支店・支所	支店コード	
預金種別	普通・当座	〇をしてくだ さい	口座番号	(7桁・右詰)
振込口座 名義	フリガナ			

申請者様名義の口座をお願いいたします。
名義は 漢字とフリガナの両方記入です。

6桁の口座番号の場合は右詰で記入後先
頭1桁は空白でおねがいします。
ゆうちょ銀行で8桁の場合は
末番の"1"をはずして7桁でご記入ください。