

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 ⑩
（自署の場合は押印不要）
電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

代理で名前を書く場合は押印必須で

該当する事業にチェック

茨木市多世代同居・同居支援事業補助金交付申請書

茨木市多世代同居・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

- 多世代同居・同居支援住宅取得事業
- 多世代同居支援リフォーム事業

2 子世帯

世帯を一にする者を全て記載

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	昭・平・令 *年8月29日	（ ） 出産予定	歳	昭・平・令 年 月 日
（イバラキ ハナコ） 茨木 花子	妻 31 歳	昭・平・令 *年6月27日	（ ）		昭・平・令 年 月 日
（イバラキ ドウジ） 茨木 童子	子 3 歳	昭・平・令 *年1月1日	（ ）	歳	昭・平・令 年 月 日
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					

出産予定の場合は「出産予定」と記入

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 勇氣	妻の父 63 歳	昭・平・令 *年5月27日	（ ）		昭・平・令 年 月 日
（オオサカ アイ） 大阪 愛	妻の母 65 歳	昭・平・令 *年4月29日	（ ）	歳	年 月 日
（オオサカ メグミ） 大阪 恵	妻の妹 30 歳	昭・平・令 *年9月15日	（ ）	歳	昭・平・令 年 月 日
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					

住宅取得・リフォームに伴い
転入した申請者の前住所

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工事

(1) 多世代近居・同居支援住宅取得事業

どちらかにチェックしてください

申請者区分	<input type="checkbox"/> 個人事業主（消費税等の課税事業者） （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）			<input type="checkbox"/> その他
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			

「所有者」または「共有者」全員の氏名を記入

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

契約書等に記載されている金額（土地を除く）を記入

(2) 多世代同居支援リフォーム事業

申請者区分	<input type="checkbox"/> 個人事業主（消費税等の課税事業者）			<input type="checkbox"/> 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	令和 年 月 日			
施工業者	所在地			
	名称	代表者名		
	電話番号			
工事内容				
工事費				
登記の名義				
他の補助金等	補助金等名称	補助金等の金額		

5 交付申請額

300,000 円

住宅取得の場合 30万円または対象経費の1/10が上限
(千円未満切捨て)

6 同意

[同意]

茨木市多世代近居・同居支援事業補助金の審査に必要があるときは、私及び茨木市多世代近居・同居支援事業補助要綱に基づ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