

年 月 日

美祢市長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先

㊞

三世代同居等促進事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号により交付決定があった美祢市三世代同居等促進事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 円（うち、商品券 円分）

2 振込先口座

金融機関名	銀行・金庫・農協		
	支店		
口座種類	普通	口座番号	
フリガナ 口座名義人			

※1 口座名義人は申請者本人とすること。

※2 2回目以降の請求の場合、振込先口座に変更がないときは、記入不要

年 月 日

美祢市長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先

㊞

美祢市三世代同居等促進事業補助金現況報告書

年 月 日付け 第 号により交付決定があった美祢市三世代同居等促進事業補助金について、下記のとおり現況を報告します。

記

1 世帯の状況

親 世 帯	親の氏名				生年月日	年 月 日	
	親の住所				年 齢		
	世帯員	氏 名	生年月日	続柄	氏 名	生年月日	続柄
			年 月 日			年 月 日	
			年 月 日			年 月 日	
子 世 帯	子の氏名				生年月日	年 月 日	
	子の住所				年 齢		
	世帯員	氏 名	生年月日	続柄	氏 名	生年月日	続柄
			年 月 日			年 月 日	
			年 月 日			年 月 日	

2 市税等の滞納について 市税等の滞納はありません。

3 交付決定の地位の承継者 _____

※ 交付決定者が転居、転出又は死亡により三世代同居等に係る住宅の所在地に住所を有しなくなったときのみ記入するものとし、この者を申請者とする。

別記様式第8号（第9条関係）

年 月 日

美祢市長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先

印

三世代同居等促進事業補助金商品券受領書

美祢市三世代同居等促進事業補助金について、下記のとおり受領しました。

記

商品券額面金額 _____ 円