

様式第1号（第4条関係）

十日町市定住促進助成事業補助金交付申請書兼世帯調査同意書

年 月 日

十日町市長 様

住所  
世帯責任者 氏名 ⑤  
電話番号

十日町市定住促進助成事業補助金の交付を受けたいので、交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて補助金を申請します。

なお、補助金の交付を決定するために私の世帯の納税状況及び世帯員の状況等を調査することを同意します。

記

補助金交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

（内訳）

【定住支援助成】

基本助成	万円
若年世帯加算	万円
子育て支援加算	万円
三世代同居加算	万円

【住宅支援助成】

新築住宅取得	万円
住宅用地取得	万円
三世代同居加算	万円

【運転免許支援助成】 \_\_\_\_\_ 万円

【通勤支援助成】 \_\_\_\_\_ 万円