

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

魚津市長 あて

申請者 住所

氏名

連絡先

魚津市三世代同居・近居推進事業利用申請書

魚津市三世代同居・近居推進事業を利用したいので申請します。

三 世 代 世 帯 員	フリガナ 氏名	生年月日	続柄	住所

つ 該 当 事 業 に お き て の 選 択 を ○	事業名	
	<input type="checkbox"/>	魚津市転入者住宅取得支援事業
	<input type="checkbox"/>	魚津市市内居住者住宅取得支援事業
	<input type="checkbox"/>	介護者さんお疲れ様！いつもありがとう事業

三世代世帯員の情報については上記のとおり間違いありません。なお、三世代世帯の確認に際し必要となる三世代世帯員の居住実態や市税等の滞納状況について市が調査することに同意します。

住 所	世帯主名
魚津市	⑩
魚津市	⑩
魚津市	⑩