

魚津市居住誘導区域住宅取得支援補助金
事業計画認定申請書

魚津市長 宛

申請者 住 所
氏 名
連絡先（電話）

魚津市居住誘導区域住宅取得支援補助金の交付の対象となる旨の認定を受けたいので、魚津市居住誘導区域住宅取得支援補助金交付要綱第7条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

建築場所又は所在地	魚津市	
取得区分 (<input checked="" type="checkbox"/> してください)	<input type="checkbox"/> 転入者 ・ <input type="checkbox"/> 市内居住者	
延床面積（予定）	① 自己の居住部分	m ²
	② 居住以外の部分（併用住宅の場合）	m ²
	③ 合計（①＋②）	m ²
	（併用住宅の場合 ② < 50 m ² かつ② / ③ < 0.5）	
建築のとき	着工（予定）年月日	年 月 日
	完成（予定）年月日	年 月 日
購入のとき	購入（予定）年月日	年 月 日
	転入（予定）年月日	年 月 日
その他に関する事項 (<input checked="" type="checkbox"/> してください)	<input type="checkbox"/> 市税等を滞納していません（世帯全員）	
	<input type="checkbox"/> 本制度と補助対象が重複する国の他の補助制度に申請していません	

備考

併用住宅の場合は、居住以外の部分の床面積 < 50 m²、居住以外の面積 / 延床面積 < 0.5 である必要があります。