

年 月 日

魚津市居住誘導区域住宅取得支援補助金
交付申請書兼実績報告書

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事業が完了し、補助金の交付を受けたいので、魚津市居住誘導区域住宅取得支援補助金交付要綱第 12 条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

補助金交付申請額		円
住宅の取得費用		円
事業 の 成 果	建築場所又は 所在地	魚津市
	取得区分 (☒ してください)	☐ 転入者 ・ ☐ 市内居住者
	事業完了日	年 月 日
	延床面積	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 ）
認定通知書の 番号及び日付		年 月 日付け都第 号