

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	
住宅の取得費用	(税抜) 円	
補助金交付申請予定額	円	
補助対象区分 ( <input checked="" type="checkbox"/> してください)	<input type="checkbox"/> 転入者 ・ <input type="checkbox"/> 市内居住者	
取得区分 (該当するもの1つに <input checked="" type="checkbox"/> してください)	<input type="checkbox"/> 新築 ・ <input type="checkbox"/> 建売 ・ <input type="checkbox"/> 中古	
延床面積（予定）	①自己の居住部分 m <sup>2</sup> ②居住以外の部分（併用住宅の場合） m <sup>2</sup> ③合計（①+②） m <sup>2</sup> (併用住宅の場合 ②<50 m <sup>2</sup> かつ②/③<0.5)	
新築のとき	着工（予定）年月日	年 月 日
建売・中古のとき	所有権移転登記 （予定）年月日	年 月 日
事業完了（予定）年月日		年 月 日
補助金の会計年度		年度
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"/> 審査に必要な範囲で、関係機関への照会等が行われることに同意します	

## 備考

併用住宅の場合は、居住以外の部分の床面積<50 m<sup>2</sup>、居住以外の面積/延床面積<0.5である必要があります。