

子育て世帯応援転入費用助成金交付申請書

年 月 日

加須市長 様

申請者 住所  
氏名 ⑩  
電話

加須市子育て世帯応援転入費用助成金の交付を受けたいので、加須市子育て世帯応援転入費用助成金交付要綱第6条の規定により、添付書類を添えて申請します。

なお、本申請の審査を行うに当たり、私及び世帯構成員の市税等（国民健康保険税、介護保険料及び保育料を含む。）の納入状況を調査することを承諾します。

- 1 交付申請額 円
- 2 居住の開始年月日 年 月 日
- 3 転入年月日 年 月 日
- 4 住宅所在地
- 5 住宅区分 専用住宅 併用住宅（居住部分が1/2以上）
- 6 取得区分 新築 購入（新築・中古住宅）
- 7 購入又は所有権取得年月日 年 月 日
- 8 世帯住居等の状況（申請日現在の世帯人員 人）

続柄	氏名	生年月日・年齢	職業・学校名
世帯主		( 歳)	
		( 歳)	

※添付書類

- (1) 住宅の登記事項証明書の写し又は売買契約書など住宅の所有を証明できるもの
- (2) 転入費用に係る領収書の写し（運送業者に依頼したものに限り。）
- (3) 住宅の所有者以外の者が申請者である場合は、戸籍全部事項証明書又は戸籍謄本
- (4) その他市長が必要と認める書類