

福岡市三世代同居・近居住替え支援助成金交付申請書兼同意書

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先) 福岡市長

申請者	フリガナ	テンジン タロウ	転居日	令和 ○年 ○月 ○日
	氏名	天神 太郎	電話	(日中連絡可能な番号を記入してください) ・○○○-○○○○-○○○○
	メール	(申請受付通知・交付決定通知をメールにて送付しますので、大文字と小文字は区別し、正しく記入してください。) ○○○○○○○@○○○.○○		
住所	現	(〒○○○-○○○○) 福岡市 ○○ 区 ○○ 丁目 ○番 ○○号		
	(転居後)	○○アパート ○○号室		
	旧	○○県 ○○市 ○○区 ○○ 丁目 ○番 ○○号 ○○ハイツ ○○号室		
認定を受けている場合の申請年度、認定番号			申請年度：	認定番号：第 号

福岡市三世代同居・近居住替え支援助成金の交付を受けたいので、必要書類を添えて、下記のとおり申請します。

【誓約事項】

- 私は世帯全員が次の要件を満たしていることを誓約し、審査のために市が提出情報を用いて福岡県警察及び市の所管課へ照会することに同意します。
 1. 福岡市暴力団排除条例に定める暴力団員、または暴力団等と密接な関係を有する者ではありません。
 2. 生活保護の被保護者ではありません。
 3. 生活困窮者住居確保給付金の転居費を受給していません。
 4. 中国残留邦人等に関する法律の支援給付を受けていません。
 5. 転居前の住宅において家賃の滞納はありません。

【同意事項】

- 住民基本台帳の情報について閲覧がされること。
- 市税に係る徴収金（市税及び延滞金）に滞納がないこと及び課税情報の確認にあたり、税務担当課に本申請書が開示され、市税等の課税状況及び納付状況についての照会がされること。
- 【福岡市営住宅から転居の場合のみ】市営住宅管理電算システムの情報について閲覧がされること。

1 住替え後の世帯の状況（妊娠中の方はチェックをつけてください。） 転居日時点で妊娠中
下記の世帯員以外に生計を同一にする者（別世帯の配偶者）が いません。 います。

同意欄	フリガナ		続柄	生年月日
	氏名			
1 <input checked="" type="checkbox"/>	テンジン タロウ	天神 太郎	本人 (申請者)	昭/平/令 ○年 ○月 ○日 (○歳)
2 <input checked="" type="checkbox"/>	テンジン ハナコ	天神 花子	妻	昭/平/令 ○年 ○月 ○日 (○歳)
3 <input checked="" type="checkbox"/>	テンジン イチロウ	天神 一郎	子	昭/平/令 ○年 ○月 ○日 (○歳)
4 <input type="checkbox"/>				昭/平/令 年 月 日 (歳)
5 <input type="checkbox"/>				昭/平/令 年 月 日 (歳)
6 <input type="checkbox"/>				昭/平/令 年 月 日 (歳)

(別世帯の配偶者がいる場合は、記載してください。)

1 <input type="checkbox"/>			昭/平/令 年 月 日 (歳)
	住所	(〒 -)	

＜市確認欄＞

本人確認書類（窓口申請の場合は提示、郵送（オンライン）申請の場合は写しを同封（添付）

申請者が本人の場合	免・個カ・住カ・旅・その他 ()	初回申請年度	過去の受給歴
申請者が本人以外の場合	申請者本人以外の本人確認書類 / 権限があることの証明書類 免・個カ・住カ・旅 / 委任状・その他 ()		有・無

2 近居する世帯について（市内居住の親世帯もしくは子育て世帯）

（近居する世帯の同意欄） 近居要件の確認のため、住民基本台帳の世帯情報について閲覧がされることに同意します。

世帯代表者	フリガナ	ハカタ サトシ	生年月日	昭 / 平 ○年 ○月 ○日			
	氏名	博多 聡					
住所	(〒○○○-○○○○) 福岡市 ○○ 区 ○○ 丁目 ○番 ○○号						
	○○マンション ○○号室						

3 申請する助成（該当するものにチェックをつけてください。）

①住宅取得費用（住宅ローンの未利用や5年未満の住宅ローン利用による取得は対象外です。）

新規申請 継続申請（初回申請 _____ 年度 交付番号 _____）

住宅を取得した方	区 分	金 額（消費税込）
	住宅取得費用	3,000 万円
	住宅ローン借入額	2,500 万円

（市審査欄）※記入しないでください。

5年以上の住宅ローンを利用しており、年間返済額が20万円以上である

←住宅取得費助成に該当する方のみ

②家賃負担軽減（公的賃貸住宅は対象外です）

新規申請 継続申請（初回申請 _____ 年度 交付番号 _____）

民間賃貸住宅へ転居した方	区 分	金 額（消費税込）
	月額家賃	80,000 円

←民間賃貸家賃助成に該当する方のみ

③引越し費用等（申請時点で支払いが完了していないものは対象外です。）

立退き料等の受領 有 無（有の場合 金額 _____ 円）

助成対象経費	項目	金額
	登記費用	円
	仲介手数料	140,000 円
	礼金	円
	家賃債務保証料	円
	鍵交換費用	円
	住宅保険料	円
	転居前の住宅に係る原状回復費用	円
	転居前の住宅の清掃(クリーニング)・消毒費用	80,000 円
	引越し費用	100,000 円
	エアコン等取付・取外工事費用 ※転居前の住宅から移設したものに限り。	25,000 円
(その他)	円	
合計	345,000 円	

円
円
円
円
円
円
円
円
円
円
円
円

（チェック）

- 対象要件を確認し、申請内容に虚偽がないことを表明・確約する。
- 申請内容に虚偽があった場合には、当該助成金の全部を市長に返還し、一切異議を申し立てない。

4 助成金振込先口座 ※記入する口座は申請者名義のものに限ります。口座番号は右づめで記入してください。

金融機関名	福岡市役所 銀行		福岡		本店・支店						
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通・ <input type="checkbox"/> 当座		口座番号		1	2	3	4	5	6	7
口座名義(カナ)	テ	ン	シ	ン	タ	ロ	ウ				

（市審査欄）※記入しないでください。

助成交付額 ① ¥ _____ ② ¥ _____ ③ ¥ _____ （多子）助成交付合計額 ¥ _____