

## 多世代近居同居助成申請書

年 月 日

新宿区長 へ

申請者 現住所（〒 \_\_\_\_\_ ）

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、新宿区多世代近居同居助成を受けたいので、下記のとおり助成を申請します。

なお、この申請書の記載内容が事実と相違するときは、助成決定を取り消されても異議ありません。

記

**申請者世帯員（全員）**

フリガナ氏名	続柄	生年月日	職業	前年の所得額（円）	現在の勤務先・学校名等の名称 日中連絡の取れる電話番号
	本人	年 月 日 (満 歳)			Tel ( )
		年 月 日 (満 歳)			Tel ( )
		年 月 日 (満 歳)			Tel ( )
		年 月 日 (満 歳)			Tel ( )
		年 月 日 (満 歳)			Tel ( )
		年 月 日 (満 歳)			Tel ( )
合計 名		所得額合計			

**近居又は同居する世帯**

区内に居住する 親または子	住所 連絡先	電番番号 ( )			
	フリガナ氏名	生年月日	年 月 日 (満 歳)	申請者又はその配偶者の 親・子	
住替え日	年 月 日	住替え先	民間賃貸住宅・私宅		
専有面積	m <sup>2</sup>	竣工年月日			
所有者名 (家主名)	新耐震基準適合の有無 有・耐震改修済( 年 月)・なし				

新宿区多世代近居同居助成に係る申出書

令和 年 月 日

新宿区長あて

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、現在居住する住宅が「新宿区多世代近居同居助成要綱」第6条第3項に規定する「(申請者又は同居世帯員の) 2親等以内の親族が所有する住宅」に該当しないことを申し出ます。