

(表面)

様式第1号 (第7関係)

年 月 日

陸前高田市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

陸前高田市移住定住促進事業地域商品券交付申請書

陸前高田市移住定住促進事業地域商品券の助成を受けたいので、陸前高田市移住定住促進事業地域商品券交付要綱第7の規定により、別紙のとおり関係書類を添えて次のとおり商品券の交付を申請します。

金 円相当

(裏面)

添付書類

共通	(1) 同居人等報告書 (様式第2号)	<input type="checkbox"/>
	(2) 住民票謄本 (続柄の記載されたもの。)	<input type="checkbox"/>
	(3) 世帯員全員の戸籍の附票 (外国人を除く。)	<input type="checkbox"/>
	(4) 住宅の登記事項証明書 (住宅の所有権が2分の1以上であることが確認できること。)	<input type="checkbox"/>
	(5) 住宅の全景写真	<input type="checkbox"/>
	(6) 住宅の平面図 (建築確認申請又は工事請負契約書の附属図書等の写し) 及び位置図	<input type="checkbox"/>
	(7) 誓約書 (様式第3号)	<input type="checkbox"/>
	(8) 市税等納付 (納入) 状況確認承諾書 (様式第4号)	<input type="checkbox"/>
	(9) 助成対象経費に係る見積書、契約書及び領収書等 (金額とその内訳が確認できるもの) の写し	<input type="checkbox"/>
	(10) 建築基準法の規定による検査済証の写し	<input type="checkbox"/>
	(11) 住宅の敷地の賃貸借契約書の写し (借地の場合に限る。)	<input type="checkbox"/>
	(12) その他市長が必要と認める書類	<input type="checkbox"/>
中古住宅 (改修の場合)	(1) 中古住宅の改修工事を行った部分を示す平面図	<input type="checkbox"/>
	(2) 中古住宅の改修工事を行った部分の写真 (数枚)	<input type="checkbox"/>

備考 該当する添付書類の右の欄に☑を記載すること。

(A4)

様式第2号（第7関係）

同居人等報告書

氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	前住所	備考
	本人				

様式第3号（第7関係）

年 月 日

陸前高田市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

誓約書

私は、陸前高田市の住民として定住の意思を持って居住します。ただし、陸前高田市移住定住促進事業地域商品券交付要綱第11第1項各号のいずれかに該当することとなったときは、その規定に基づき、既に交付を受けた商品券の全部又は一部を返還します。

年 月 日

陸前高田市長 様

申請者住所  
氏名

㊟

市税等納付（納入）状況確認承諾書

陸前高田市移住定住促進事業地域商品券交付申請に係る審査のため、市に納付又は納入すべき市税等の納入状況について確認されることを承諾します。

補助金交付決定審査

※申請日現在、上記申請者の市税等の納付状況を調査願います。  
（処理欄に、確認担当者の押印をお願いします。）

※	※	※	※	※
確認月日 月 日	確認月日 月 日	確認月日 月 日	確認月日 月 日	確認月日 月 日

担当課名	税目等	該当なし (課税なし)	現年度分		前年度以前分		備考
			滞納なし	滞納あり	滞納なし	滞納あり	
	個人市民税	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	法人市民税	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	固定資産税	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	軽自動車税	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	国民健康保険税	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	保 育 料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	住宅使用料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	下水道使用料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	受益者負担金等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	水 道 料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

備考欄には、滞納等がある場合の対応状況を記載すること。

(A4)