

事前相談書は住宅所得の契約前に必ず提出してください。

いずれかにチェックしてください。

- 【近居】松戸市内在住で既に親世帯と直線距離で2キロ以内にお住まいの場合
- 【同居】松戸市内在住で既に親世帯とお住まいの場合(持家を除く)
- 【2KM外】松戸市内在住で親世帯と直線距離で2キロ以上離れてお住まいの場合
- 【市外】市外にお住まいの場合

居住宅補助金に関する事前相談書

受付印(日付印)

窓口で記入いただけます。

提出日 年 月 日

補助金交付の該当について、関係書類を添えて事前相談書(正・副)を提出状況を公簿により確認することについて同意します。

同意者(申請者) ※記名押印に代えて、署名することができます。

|       |   |      |            |      |
|-------|---|------|------------|------|
| 子育て世帯 | <input checked="" type="checkbox"/> 近居    | 現在住所 | 松戸市松戸〇〇-〇〇 |      |
|       | <input type="checkbox"/> 同居               | フリガナ | ヤキリ        | ワタル  |
|       | <input type="checkbox"/> 2KM外             | 申請者  | 矢切 わたる     | 連絡先  |
|       | <input type="checkbox"/> 市外               | フリガナ | ヤキリ        | フネコ  |
|       | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生以下 | 世帯員  | 矢切 心ねこ     | 世帯員  |
|       |   | フリガナ |            | フリガナ |
|       |   | 世帯員  |            | 世帯員  |

日中に連絡可能な電話番号をご記入ください。

中学生以下のお子様のみ年齢をご記入ください。

同意者(親世帯) ※記名押印に代えて、署名することができます。

|                       |   |     |               |       |
|-----------------------|---|-----|---------------|-------|
| どちらかにチェックマークをつけてください。 | <input checked="" type="checkbox"/> 市内に1年以上居住 | 住所  | 松戸市六実〇丁目〇番地の〇 |       |
|                       |   | 世帯主 | 松戸 太郎         | 住民年月日 |
|                       |   | 世帯員 | 松戸 花子         | 世帯員   |
|                       |   | 世帯員 |               | 世帯員   |

住民票に記載されている住民年月日をご記入ください

|       |  |               |
|-------|--|---------------|
| 予定地住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 近居 ・ <input type="checkbox"/> 同居 | 松戸市五香〇丁目〇番地の〇 |
|-------|--|---------------|

|       |  |            |              |
|-------|--|------------|--------------|
| 住宅の種類 | <input checked="" type="checkbox"/> 新築 ・ <input type="checkbox"/> 購入(中古) | 住宅取得に要する費用 | 40,000,000 円 |
|-------|--|------------|--------------|

どちらかにチェックマークをつけてください。

|       |  |   |                       |
|-------|--|---|-----------------------|
| 住宅の種類 | <input type="checkbox"/> 分譲マンション等        | <input checked="" type="checkbox"/> 戸建て住宅 | 法令等、耐震基準の適合           |
| 住宅の面積 | <input checked="" type="checkbox"/> 面積要件 | m <sup>2</sup>                            | 100.15 m <sup>2</sup> |

添付いただく平面図等に記載された延床面積を小数点第2位までご記入ください

|           |   |            |           |
|-----------|---|------------|-----------|
| 取得する住宅の名義 | <input checked="" type="checkbox"/> 持分1/2以上 | 矢切 わたる 1/2 | 松戸 太郎 1/2 |
|-----------|---|------------|-----------|

|         |   |                  |        |                  |
|---------|---|------------------|--------|------------------|
| 契約予定日   | <input checked="" type="checkbox"/> 契約前 | 令和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 | 契約予定業者 | 〇〇建設株式会社         |
| 工事完了予定日 |   | 令和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 | 引渡し予定日 | 令和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 |

|  |          |
|--|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 親世帯、子世帯に市税の滞納がありません。 | はい ・ いいえ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 親世帯、子世帯に暴力団関係者はいません。 | はい ・ いいえ |

いずれかに〇をつけてください。(取消線でも構いません)

以上、相違ありません。

添付書類 子育て世帯住民票※・戸籍全部事項証明、親世帯住民票※、賃貸契約書写し、位置図、建物面積図面・工程表、見積書 ※松戸市内在住者のみ省略可

● 松戸市回答欄(申請者は記入しないでください)

事前相談について該当の有無を回答します。

・該当します。

|      |    |
|------|----|
| 近居   | 近居 |
| 同居   | 同居 |
| 2KM外 |    |
| 市外   |    |

住宅取得後1年以内に松戸市子育て世帯親元近居・同居住宅取得補助金交付申請を行ってください。

※事前相談回答日より3年以内に交付申請がない場合は、事前相談は無効となります。

(注意) 交付申請の際、上記と内容が変わり要件を満たさない場合は受付できません。交付申請時、契約書は原本をお持ちください。

・該当しません。

|   |     |
|---|-----|
| 姓 | 対応者 |
|---|-----|

照合印欄