

令和 年 月 日

橋本市空き家移住応援補助金対象要件確認書

(あて先)橋本市長

申請者住所

氏名

電話番号

橋本市空き家移住応援補助金交付要綱における交付要件を確認するため下記のとおり提出します

記

住宅所在(登記地番)	橋本市					物件番号
売買契約日(予定)	令和 年 月 日					
所有権登記年月日(予定)	令和 年 月 日					
申請者(夫婦)の持ち分	分の					
住宅の種類等 いずれかに○	1. 専用住宅であり延べ床面積が50㎡以上					
	2. 併用住宅であり居住部分の延べ床面積が50㎡以上					
新住居への住民登録日(予定)	令和 年 月 日					
橋本市への定住の意志	1. 有 2. 無					
世帯員	氏名	続柄	年齢	住民登録日 (予定)	転入前住地 (市区町村名)	市税等の滞納
						有 ・ 無
						有 ・ 無
						有 ・ 無
						有 ・ 無
						有 ・ 無
世帯全員の補助金交付実績	1. 有 2. 無					
添付書類	世帯全員の住民票の写し等(転入前2年間の住所が分かるもの)					

※この確認は、フラット35 地域連携型を利用するための事前確認であり、橋本市転入夫婦新築住宅取得補助金の交付決定を保証するためのものではありません。