

様式第1号

地域協働経済支援買物券交付申請書
(子育て世代向け認定住宅支援事業)

年 月 日

(あて先) 掛川市地域協働経済支援協議会長

郵便番号

住所

申請者 氏 名

印

電話番号

年度において地域協働経済支援買物券の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、交付決定のため、家族構成について市長に確認することに同意します。

1 買物券交付申請額 円

2 添付書類 別紙のとおり

- (1) 掛川市子育て世代向け住宅認定証の写し
- (2) 家族構成報告書
- (3) 工事見積書又は契約書の写し
- (4) 工事領収書の写し
- (5) その他 (居住者による申請に場合によっては、所有者の承諾書)

様式第2号

事業廃止（中止）承認申請書

年 月 日

（あて先）掛川市地域協働経済支援協議会長

郵便番号

住所

申請者 氏 名

印

電話番号

年 月 日付け 第 号により交付の決定を受けた地域協働経済買物券交付事業を次のとおり廃止（中止）したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

- 1 申請の区分 廃止 中止
- 2 廃止又は中止の理由 別紙のとおり

様式第3号

請 求 書

買物券 円

ただし、 年 月 日付け 第 号により交付の確定を受けた地域協働経済支援買物券（子育て世代向け認定住宅支援事業分）として、上記のとおり請求します。

年 月 日

（あて先）掛川市地域協働経済支援協議会長

住所

請求者 氏 名

印

家 族 構 成 報 告 書

1 申請者	氏 名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
2 同居家族	氏 名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
3 同居家族	氏 名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
4 同居家族	氏 名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
5 同居家族	氏 名	
	生年月日	年 月 日 (歳)

この住宅に居住するものは上記のとおり相違ありません。

申請者名

㊞

承 諾 書

(申請者) 住 所

氏 名

上記の者が私所有の家屋に対して、下記建物に係る掛川市子育て世代向け住宅認定制度及び子育て世代向け認定住宅支援買物券交付事業に係る申請から受領までの一切の行為を行うことについて承諾します。

記

家屋の所在地

建築年次

家屋の構造

主たる用途

延べ面積

年 月 日

所有者) 住 所

氏 名

印

※家屋所有者以外の方による申請の際に使用

