

様式第1号（第8条関係）

三世代同居・近居促進事業補助金交付申請書

年 月 日

（あて先）白山市長

郵便番号  
申請者 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号

白山市三世代同居・近居促進事業補助金交付要綱第8条の規定により、三世代同居・近居促進事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

交付申請額	円	県外加算	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
申請者	<input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 親	同居・近居の別	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 近居
住所変更世帯	<input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 親子	住所変更年月日	年 月 日
18歳未満の子	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 妊娠中 ※ 母子手帳の写し		
工事等の区分	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 改修		
増改築・改修の場合の内容	(増築面積 m <sup>2</sup> )		
契約年月日	年 月 日	完成年月日	年 月 日
住宅の名義人		工事等費用	円
対象外経費	他の補助金利用	補助制度名	
	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	補助金額	円 (対象外経費)
	併用住宅の場合 (店舗、事務所等)	面積あん分：店舗等の面積／総面積×工事等費用＝ 円 (対象外経費)	

様式第2号（第8条関係）

誓 約 書

年 月 日

（あて先）白山市長

住 所

氏 名

Ⓜ

私は、三世代同居・近居促進事業補助金の交付申請に際し、偽りその他不正な手段により補助金の交付を受けたとき又は市税を滞納したときは、補助金の全額を返還します。

また、補助事業が完了した年度の翌年度から起算して5年間は、この補助金に係る書類を保管し、この補助金に関する調査等が行われる場合には、その調査に協力することを約束します。

年 月 日

（あて先）白山市長

住 所

氏 名

⑩

三世代同居・近居促進事業補助金（精算）請求書

年 月 日付け人口第 号により補助金の額の確定通知があった白山市三世代同居・近居事業補助金として、次の金額を交付されるよう白山市補助金交付規則（及び白山市三世代同居・近居促進事業補助金交付要綱）の規定により請求いたします。

1 請求額 \_\_\_\_\_ 円

内訳	交付決定額	円
	(交付済額)	円)
	(精算請求額)	円)
	(残 額)	円)

2 振込先 金融機関名 \_\_\_\_\_  
支 店 名 \_\_\_\_\_  
口座種別 普通預金・当座預金  
口座番号 \_\_\_\_\_  
(フリガナ)  
口座名義 \_\_\_\_\_

## 三世代同居・近居に関するアンケート

- ・ 今後の子育て支援・住宅関連施策の参考とするため、アンケートにご協力ください。
- ・ 以下の問の該当する番号に○を付けてください。

【問1】 回答される方についてお尋ねします。

世代：① 祖父母世代 ② 親世代

性別：① 男 ② 女

【問2】 三世代の家族構成と年齢についてお尋ねします。

祖父 ① 40代以下 ② 50代 ③ 60代 ④ 70代 ⑤ 80代以上 ⑥不在

祖母 ① 40代以下 ② 50代 ③ 60代 ④ 70代 ⑤ 80代以上 ⑥不在

父 ① 10代 ② 20代 ③ 30代 ④ 40代 ⑤ 50代以上 ⑥不在

母 ① 10代 ② 20代 ③ 30代 ④ 40代 ⑤ 50代以上 ⑥不在

孫 人数\_\_\_\_\_人（年齢※：\_\_\_\_\_）

※ 複数いらっしゃる場合は全員の年齢を、妊娠中の場合は妊娠中とご記入ください。

【問3】 三世代同居・近居の別をお尋ねします。

① 同居（父方の祖父母と）

② 同居（母方の祖父母と）

③ 近居（父方の祖父母と）親子と祖父母の住宅の距離：車で\_\_\_\_分、徒歩\_\_\_\_分程度

④ 近居（母方の祖父母と）親子と祖父母の住宅の距離：車で\_\_\_\_分、徒歩\_\_\_\_分程度

【問4】 三世代同居・近居を促進する補助金が、同居・近居を始める後押しとなりましたか？

① 後押しとなった ② 後押しとなっていない

【問5】 三世代同居・近居を始めることに決めた1番の理由は何ですか？（1つだけ選んでください。）

① 家事を助けてもらえるため（助けることができるため）

② 子育てを助けてもらえるため（助けることができるため）

③ 祖父母の介護や身の回りの世話のため

④ 衣食住にかかる経済的負担が軽減されるため

⑤ 三世代同居・近居を奨励する補助金があったため

⑥ 祖父母と親子の交流が多いことが望ましいため

⑦ その他（具体的に：\_\_\_\_\_）

【問6】 その他、住みやすい環境づくりや子育てのしやすい環境づくりについて、

ご意見があれば自由にお書きください。

[ \_\_\_\_\_ ]

ご協力ありがとうございました！ 石川県少子化対策監室

様式第1号（第8条関係）

三世代同居・近居促進事業補助金交付申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

申請者は費用を負担した人（ローンの債務者）

（あて先）白山市長

郵便番号 920-0000  
 申請者 住所 白山市〇〇町〇〇番地〇  
 氏名 白山 太郎 印  
 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

白山市三世代同居・近居促進事業補助金交付要綱第8条の規定により、三世代同居・近居促進事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

県外から転入の方は450,000円

交付申請額	300,000円	県外加算	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
申請者	<input type="checkbox"/> 祖父母 <input checked="" type="checkbox"/> 親	同居・近居の別	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 近居
住所変更世帯	<input checked="" type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 親子	住所変更年月日	平成〇〇年〇月〇日
18歳未満の子	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 妊娠中 ※ 母子手帳の写し		住民票を変更した日
工事等の区分	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 購入 <input checked="" type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 改修		
増改築・改修の場合の内容	例) 祖母の部屋を増築(8畳1間) (増築面積 12.5㎡)		
契約年月日	27年4月25日	完成年月日	27年6月10日
住宅の名義人	白山 太郎	工事等費用	5,000,000円
対象外経費	他の補助金利用	補助制度名	〇〇〇〇〇補助金
	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	補助金額	円 (対象外経費)
	併用住宅の場合 (店舗、事務所等)	面積あん分：店舗等の面積／総面積×工事等費用＝ 円 (対象外経費)	

- ・完了検査を必要とするものは完了検査日。
- ・購入の場合は、契約日または住所変更日の遅いほうの日。
- ・それ以外は、工事等が完成した日。

工事等の契約金額（契約書の額）

様式第2号（第8条関係）

## 誓約書

〇〇年〇〇月〇〇日

（あて先）白山市長

住所 白山市〇〇町〇〇番地〇

氏名 白山 太郎

印

白山

私は、三世代同居・近居促進事業補助金の交付申請に際し、偽りその他不正な手段により補助金の交付を受けたとき又は市税を滞納したときは、補助金の全額を返還します。

また、補助事業が完了した年度の翌年度から起算して5年間は、この補助金に係る書類を保管し、この補助金に関する調査等が行われる場合には、その調査に協力することを約束します。

様式第7号（第15条関係）

〇〇年〇〇月〇〇日

（あて先）白山市長

住所 白山市〇〇町〇〇番地〇

氏名 白山 太郎

印

白山

三世代同居・近居促進事業補助金（精算）請求書

— 年 — 月 — 日付け人口第 — 号により補助金の額の確定通知があった白山市三世代同居・近居事業補助金として、次の金額を交付されるよう白山市補助金交付規則（及び白山市三世代同居・近居促進事業補助金交付要綱）の規定により請求いたします。

1 請求額 300,000円  
内訳 交付決定額 300,000円  
(交付済額 0円)  
(精算請求額 300,000円)  
(残 額 0円)

県外からの転入の方は、  
450,000円と  
記入してください。

2 振込先 金融機関名 〇〇銀行  
支店名 〇〇支店  
口座種別 普通預金・当座預金  
口座番号 〇〇〇〇〇〇〇  
(フリガナ) ハクサン タロウ  
口座名義 白山 太郎

必ず、申請者様名義の  
口座をご記入ください。