

別記様式第8号（第9条関係）

事業報告書		
報告者	住所 氏名 連絡先	
補助対象者要件	該当要件に○印を記入してください。	
	<input type="checkbox"/> 町外から転入した（する）40歳未満【 年 月 日転入】	
	<input type="checkbox"/> 町内に居住し婚姻届を提出した（する）【 年 月 日提出】	
	<input type="checkbox"/> 18歳以下の子どもを養育	
	<input type="checkbox"/> 町内に居住する40歳未満	
新築・リフォーム	住宅の所在地等 住宅の所在地 所有者の氏名	
	概要	該当工事に○印を記入してください。
		<input type="checkbox"/> 新築または増築
		<input type="checkbox"/> 修繕、改善、補修工事および模様替えに係る工事
		<input type="checkbox"/> 防犯機能の付与または強化のための防犯システム設置
		<input type="checkbox"/> 公共下水道への接続に伴う宅内の工事
	<input type="checkbox"/> その他町長が適当と認める工事	
補助対象経費	円	
工事着手・完了日	年 月 日から 年 月 日まで	
工事施工業者	住所 氏名または名称 担当者 連絡先	
家賃	賃貸物件の所在地等 住所 物件名	
	契約期間	年 月 日から 年 月 日まで
	補助の対象となる月	年 月 から 年 月 まで（ か月）
	月額家賃	円（支払い日：毎月 日払い）
	住宅手当等	無 有 月額 円
限度額要件	<input type="checkbox"/> 町内事業者利用 <input type="checkbox"/> 空き家利用・解消 <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 多子世帯 <input type="checkbox"/> 多世代同居 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 転入（1人） <input type="checkbox"/> 転入（2人以上） <input type="checkbox"/> Uターン <input type="checkbox"/> 長期定住	