様式第１号（第５条関係）

ひたちエコみらい住宅助成申請書

　　年　　月　　日

　日立市長　殿

|  |
| --- |
| (申請者〔住宅取得者〕) |
| 郵便番号 | 〒 |
| 住所 | 日立市 |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

次のとおり助成を受けたいので、ひたちエコみらい住宅助成事業実施要綱第５条の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅の所在(地番) | 日立市　　 　　　町 |
| 住宅の種類 | □注文住宅　　　□分譲住宅　 | ※新築の住宅(マンションを除く)に限る |
| 住宅の取得契約日 | 　　　年　　　月　　　日 | ※「工事請負契約書」又は「不動産売買契約書」に記載の契約日を記入してください。 |
| 申請者の属性 | □子育て世帯　　□若者夫婦 | ※両方に該当する場合は、「子育て世帯」としてください。 |
| 世帯構成※新築住宅に同居している者全員を記入してください。 | 氏　　名 | 申請者との続柄 | 生年月日(現在の年齢) |
|  | 本人 | ．　　． 　 (　 　) |
|  |  | 　．　　． 　 (　 　) |
|  |  | 　　．　　． 　 (　 　) |
|  |  | 　　．　　． 　 (　 　) |
|  |  | 　．　　． 　 (　 　) |
|  |  | 　．　　． 　 (　 　) |
|  |  | 　．　　． 　 (　 　) |

■申請額：１０万円

　□助成の申請にあたり、以下のことを誓約します。（□に✓がない場合、申請は無効です。）

１　私及び同居する世帯全員が納期限の到来している市税等（市税、国民健康保険料、高齢者医療保険料及び介護保険料）に未納がないこと

２　私及び同居する者の全員が「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）」第２条第６号に規定する暴力団員でないこと

　□助成の申請にあたり、以下のことに同意します。（□に✓がない場合、申請は無効です。）

１　市の職員が私及び同居する者全員の市税等の納付状況を閲覧及び確認すること

２　市の職員が私及び同居する者全員の住民票を閲覧及び確認すること

裏面もご回答ください。

■振込先の金融機関口座情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関・支店等名 | 銀行・組合・金庫・農協 | 本店・　　　　　　　 　支店・出張所 |
| 種　別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 名義（申請者本人のもの） | 漢字　　　　　　　　　　　　　 | カナ　 |

※該当口座の通帳又はキャッシュカード等のコピーを添付してください。

■添付書類

１□工事請負契約書（注文住宅の場合）／□不動産売買契約書（分譲住宅の場合）の写し

２□建築基準法に基づく検査済証の写し（４でAを添付する場合は不要）

３□住宅の不動産登記（所有権の保存）を確認できる書類

４□住宅の性能等を証明する書類の写し（Ａがない場合はＢ～Ｇのいずれか）

　Ａ□子育てエコホーム住宅支援事業決定のお知らせ又は子育てエコホーム住宅支援事業決定通知書の写し　（※交付決定が取り消されている場合は無効です）

　Ｂ□長期優良住宅建築等計画認定通知書の写し

　Ｃ□設計住宅性能評価書又は建設住宅性能評価書の写し

　Ｄ□BELS評価書の写し

　Ｅ□低炭素建築物新築等計画認定通知書の写し

　Ｆ□性能向上計画認定通知書の写し

　Ｇ□フラット35S適合証明書・竣工現場検査申請書・適合証明申請書(すべての面)の写し又は

フラット35S設計検査に関する通知書・設計検査申請書(すべての面)の写し

　５□振込先口座の通帳又はキャッシュカード等の写し

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

■本助成事業を申請するにあたり、効果検証等のために以下の質問に回答をお願いします。当てはまるものの□にチェック✓をしてください。

１　取得した住宅に該当する省エネ性能の種類に当てはまるものに☑してください。（複数回答可）

　　①□長期優良住宅

　　②□ZEH住宅(一次エネルギー消費量０)

　　③□ZEH水準住宅(「断熱等性能等級５」かつ「一次エネルギー消費量等級６」を満たす)

２　国の補助金（「子育てエコホーム支援事業」等）を申請しましたか。

　　①□子育てエコホーム支援事業を申請した

　　②□ZEH支援事業を申請した

③□その他の補助金を申請した(補助金名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　　④□申請していない（Ａ～Ｃを選択してください）

（Ａ□対象外のため　　　Ｂ□国の補助金の申請期間が終了したため

Ｃ□その他の理由のため(理由　　 　　　　　　　　　　　 ））