様式第２号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

琴平町長　　　　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

琴平町若者住宅取得助成事業計画書

１　実施計画

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 用途 | □専用住宅　　　　　□併用住宅（住宅の面積　　　　㎡）  □その他（　　　　　　　） | | | |
| 所在地 | 琴平町 | | | |
| 所有者 | (住所)  (氏名)  (電話番号)  ※申請者と同一の場合は、当該項目に同と記し電話番号のみ記入可 | | | |
| 構造 | □木造　　　□鉄骨造　　　□鉄筋コンクリート造  □その他（　　　　　　　　） | | | |
| 規模 | 地上　　階  地下　　階 | 建築面積　　　　　　㎡ | | 延べ床面積　　　　　　㎡ |
| 経費の見込み | 円 | | 交付対象予定額　　　　　　　　　　円 | |
| 対象住宅に対する国、県又は本町の制度による補助金受給の状況（今後受給する予定を含む。） | □無し　□有り　※有りの場合、次の項目を記載  補　助　金　名  受給（予定）日  補　　助　　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | |