様式第２号（第６条第２項）

四街道市三世代同居・近居住宅支援事業補助金調査書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 親  世  帯 | 世帯主 | 氏名 | |  | | | | 生年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 住所 | |  | | | | | | | |
| 世  帯  員 | 氏　　名 | | | 生年月日 | 続柄 | 氏　　名 | | | 生年月日 | 続柄 |
|  | | |  |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  |  | | |  |  |
| 子  世  帯 | 世帯主 | 氏名 | |  | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 住所 | |  | | | | | | | |
| 世  帯  員 | 氏　　名 | | | 生年月日 | 続柄 | 氏　　名 | | | 生年月日 | 続柄 |
|  | | |  |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  |  | | |  |  |
| 施工業者 | | | 住所又は所在地（本店）  名称  代表者氏名 | | | （電話番号　　　　－　　　－　　　　　） | | | | | |
| 予定工期 | | | 年　　月　　日　　～　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 契約予定日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | |