

新築

承継依頼書

こどもみらい住宅支援事業事務局 御中

作成日

年

月

日

以下のとおり、こどもみらい住宅支援事業補助金の還元について、承継することを依頼します。

交付申請番号 (F+9桁の数字)	F	申請タイプ	新築
お問い合わせ 番号			

補助金の還元を受ける承継人の情報

氏名	フリガナ	共同事業者①*1 との続柄	年	月	日
	印 <small>※自署の場合、押印不要</small>				
未成年後見人*2		生年月日	年	月	日
現住所	〒				
連絡先 <small>※いずれか必須</small>	自宅	-	-	携帯	-

以下の内容に同意の上、口にチェックをしてください。

右記の内容に
同意します

- ・こどもみらい住宅支援事業補助金 共同事業実施規約の内容に同意し、共同事業実施規約における“乙”と同等の義務および責任を負います。
- ・他の法定相続人および第三者(以下、「他の相続人等」という。)が当該補助金の承継について事務局等に申し入れを行うまたは行おうとした場合、承継人は他の相続人等と協議を行い、当該申し入れが取り下げられるように努める義務を負います。
- ・他の相続人等との間に生じるトラブルや損害等について、事務局は一切の責任を負わないことについて同意します。

死亡した共同事業者①*1、および、申請対象住宅の情報

共同事業者①*1 氏名		死亡年月日※	年	月	日
		<small>※「戸籍(除籍)謄本」の内容を確認してください。</small>			
対象住宅の 所在地	〒				

*1 (様式3) こどもみらい住宅支援事業補助金 共同事業実施規約(新築用)における“乙”

*2 承継人が未成年の場合は、未成年後見人の名前を記入してください

新築

承継依頼書

記入見本

こどもみらい住宅支援事業事務局 御中

作成日

2022 年 ×× 月 ×× 日

以下のとおり、こどもみらい住宅支援事業補助金の還元について、承継することを依頼します。

交付申請番号 (F+9桁の数字)	F 123456789	申請タイプ	新築
お問い合わせ 番号	00000001		

補助金の還元を受ける承継人の情報

氏名	フリガナ チュウモン ユウ	共同事業者①*1 との続柄	子		
	注文 優 <small>※自署の場合、押印不要</small>	生年月日	20×× 年 〇〇 月 〇〇 日		
未成年後見人*2	注文 一郎	生年月日	19×× 年 〇〇 月 〇〇 日		
現住所	〒 200 - ××××	承継人が未成年の場合は、 必ず未成年後見人情報を記入してください。			
	東京都 渋谷区 〇〇町 9-9-9				
連絡先 <small>※いずれか必須</small>	自宅	03 - 0000 - 0000	携帯	-	-

以下の内容に同意の上、口にチェックをしてください。

右記の内容に
同意します

- こどもみらい住宅支援事業補助金 共同事業実施規約の内容に同意し、共同事業実施規約における“乙”と同等の義務および責任を負います。
- 他の法定相続人および第三者(以下、「他の相続人等」という。)が当該補助金の承継について事務局等に申し入れを行うまたは行おうとした場合、承継人は他の相続人等と協議を行い、当該申し入れが取り下げられるように努める義務を負います。
- 他の相続人等との間に生じるトラブルや損害等について、事務局は一切の責任を負わないことについて同意します。

死亡した共同事業者①*1、および、申請対象住宅の情報

共同事業者①*1 氏名	注文 太郎	死亡年月日※	2022 年 〇〇 月 〇〇 日 <small>※「戸籍(除籍)謄本」の内容を確認してください。</small>
対象住宅の 所在地	〒 200 - ××××		
	東京都 渋谷区 〇〇町 9-9-9		

*1 (様式3) こどもみらい住宅支援事業補助金 共同事業実施規約(新築用)における“乙”

*2 承継人が未成年の場合は、未成年後見人の名前を記入してください