

様式第12号（第16条関係）

三世代同居等解消報告書

令和 年 月 日

刈谷市長

報告者 住 所.....
氏 名.....
電話番号（.....）.....

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定を受けた三世代同居等の解消をしたので、次のとおり報告します。

補助対象住宅の所在地	刈谷市	
三世代同居等の解消をした日	年 月 日	
三世代同居等の解消に係る転出等をした者 ※理由については該当の□にレ印	氏 名	理 由
		<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 療養 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 療養 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 療養 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 療養 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 療養 <input type="checkbox"/> その他（ ）