附件3

**自贡市购买新建车库车位财政补贴申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 购买车库车位项目名称 |  | 所属区 |  |
| 申请人联系电话 |  | 自贡银行卡账号 |  |
| 车库车位号 |  | 建筑面积（㎡） |  |
| 车位网签备案号 |  | 车位网签日期 |  |
| 不动产权证书号 |  | 不动产权证登记日期 |  |
| 购买车库车位数量（个） |  |
| 申请购房补贴总额（元） | 小写： |
| 大写： |
| 本人承诺以上申报材料真实有效。 申请人：年 月 日 |
| 市不动产登记中心确认意见 |
| 实际发放金额（元） | 小写： |
| 大写： |
| 受理人员（签字）： 复审人员（签字）： 审批人员（签字）： |