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）： | | | | | |