

大樹町住宅リフォーム支援事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

大樹町長 様

申請者 氏

住 所

氏 名

印

電話番号

大樹町住宅リフォーム支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。なお、個人情報に関しては、当補助事業に係る目的のみに使用することを承諾します。

リフォーム住宅の住所	広尾郡大樹町			
リフォーム住宅	構造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他() 用途 <input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 規模 延べ床面積()㎡ うち住宅部分面積()㎡ 地上()階/地下()階建 土地 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 借地 <input type="checkbox"/> その他() 建物 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> その他()			
リフォーム	目 的	内 容※1		
	<input type="checkbox"/> 長寿命化			
	<input type="checkbox"/> 省エネルギー			
	<input type="checkbox"/> 住環境の向上			
<input type="checkbox"/> その他				
リフォーム予定工期	着工	令和 年 月 日	完了	令和 年 月 日
補助対象経費	円()※2			
補助金交付申請額	円※3			
リフォームの町内建設業者	会社名 住 所 広尾郡大樹町 電 話 01558- -			
関係書類	(1)所有者の町税等完納証明書（別記様式第1-3号によることができる） (2)所有者が確認できる書類の写し等 (3)案内図、配置図、平面図等 (4)工事見積書の写し等 (5)写真（リフォーム前の状況を撮影したもの） (6)その他町長が必要と認める書類			

※1：リフォームの内容は、別表第1より記入してください。

※2：介護保険法に基づく居宅介護住宅改修費及び障害者自立支援法に基づく住宅改修費の支給基準額を控除する場合は、その額を()内に記入してください。

※3：内窓サッシ設置の補助金交付申請にあたっては、内窓サッシ設置工事補助金交付申請額算定表（別記様式第1-2号算出表）を添付してください。