

申請日を記入してください。

村上市住宅リフォーム事業補助金交付申請書兼同意書

申請者が居住している住宅の住所、申請者氏名、日中に連絡が可能な電話番号を記入してください。
※押印は不要です

令和4年 ○ 月 ○ 日

(宛先) 村上市長

申請者 住 所 〒958-8501
村上市三之町1-1
氏 名 村 上 太 郎
電話番号 0 2 5 4 - 5 3 - 2 1 1 1

次のとおり、村上市住宅リフォーム事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、住宅リフォーム事業補助金の交付を申請します。(該当する□の中に☑を入れてください。)

リフォームを実施する住宅の住所を記入してください。
(申請者が居住している住所と同じ住所となります)

記

リフォームする住宅の所有者名と続柄を記入してください。申請者と同一でも記入してください。

1. 住宅の情報

対象住宅の所在地	村上市三之町1-1		
対象住宅の所有者	(氏名) 村上彦左衛門	(申請者との続柄) 祖父	
住宅の種類別	<input checked="" type="checkbox"/> 個人住宅	<input type="checkbox"/> 併用住宅	<input type="checkbox"/> 集合住宅

2. 補助金申請額

該当する項目にチェックを入れてください。

	申請者記入欄 (申請額)	村上市記入欄
補助対象工事費	440,000	補助対象とならない工事箇所及び他の補助金を受ける場合にその対象となった工事箇所を除いてください。
	(総工事費) 500,000 円	(総工事費) 円
交付申請額	88,000	補助対象工事費×20%の額(千円未満切り捨て) 上限20万円です。

※補助対象工事費及び総工事費は消費税込みの金額を記入してください。

※太枠の中は記入しないでください。

3. 補助金適用状況

過去の住宅リフォーム事業補助金の適用	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (H30 年度)
他の補助制度による補助金の適用	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (制度名: 高齢者向け住宅整備助成事業)

過去に同補助金の交付決定を受けたことがあるか申告してください。ある場合は、受けた年度も記入してください。

4. 同意事項

同意事項	<p>私は、本事業の申請に関する内容確認のため、住民登録状況、市税の納税状況、固定資産情報及び他の制度の活用状況について、調査を行うことに同意します。</p> <p>また、申請書類に記載の情報を公的機関（市役所、警察等）に提供する場合があることには同意します。</p>	
	申請者署名	村上太郎
	世帯員署名	
	村上花子	朝日三郎
	朝日空子	朝日鱒太郎
	朝日緑子	

リフォームを行う申請者本人が自署してください。

年齢問わず「収入があると見込まれる人」は全員自署してください。

5. 工事の内容

工事概要	トイレ改修工事	
	床張り替え	
予定する工期を記入してください。		
予定工事期間	令和4年6月1日～令和4年7月2日	
施工業者	会社名	〇〇工務店
	住所	村上市〇〇 ××番地
	代表者氏名	〇〇 〇〇
	連絡先	0254-62-3101
	担当者氏名	〇〇 〇〇

取り組む補助対象工事名を記入してください。

施工業者について記入してください。
工事内容について施工業者に市から問い合わせを行う場合があります。

6. 添付書類

<input checked="" type="checkbox"/> リフォーム工事の見積書の写し <input checked="" type="checkbox"/> リフォーム工事前の写真 <input checked="" type="checkbox"/> リフォーム工事の内容が分かる図面等 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認めるもの（ ）
--