

申請日を記入してください。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

村上市未来に向けた住まいづくり推進事業補助金交付申請書兼同意書

(宛先) 村上市長

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

住所 (対象住宅)	村上市 三之町1-1
氏名	村上 太郎
電話番号	0254-53-2111

次のとおり、村上市未来に向けた住まいづくり推進事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、補助金の交付を申請します。

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。

記

1. 住宅の情報

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
住宅の種別	下の選択肢から該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <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

		申請者記入欄
通常工事	総工事費	850,000 円
	補助対象工事費	790,000 円
	申請額 (a)	(断熱改修工事 <input type="checkbox"/> 無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有) 118,000 円
省エネ工事	総工事費	300,000 円
	補助対象工事費	300,000 円
	申請額 (b)	30,000 円
交付申請額 (a+b)		148,000 円

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。

補助対象工事費×15%の額（千円未満切り捨て）。通常、上限 10 万円です。断熱改修工事がある場合、上限 15 万円です。

補助対象工事費×20%の額（千円未満切り捨て）。上限 3 万円です。

通常工事と省エネ工事の申請額の合計。通常、上限 10 万円です。断熱改修工事がある場合、上限 15 万円です。

※総工事費及び補助対象工事費は消費税込みの金額を記入してください

※申請額は、通常工事の場合は補助対象工事費の 15%、省エネ工事の場合は補助対象工事費の 20%、千円未満の端数は切捨てです。上限額については以下のとおりです。

断熱改修工事なしの場合：(a)の上限：10 万円、(b)の上限：3 万円、(a+b)の上限：10 万円(*5 万円)

断熱改修工事ありの場合：(a)の上限：15 万円、(b)の上限：3 万円、(a+b)の上限：15 万円(*10 万円)

※過去に交付決定を受けている場合は、*の額が上限額です。

※太枠の中は記入しないでください。

処理 No :

3. 補助金申請状況

過去の同補助金の交付状況	下の選択肢から該当するものに☑を入れてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
他制度の補助金の申請状況	下の選択肢から該当するものに☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (制度名: 高齢者向け住宅整備費助成事業)

4. 工事の内容

工事概要	下の選択肢から実施する工事に該当するものに☑を入れてください。			
	(i) 通常工事			
	<input type="checkbox"/> 屋根・瓦	<input checked="" type="checkbox"/> 外壁	<input type="checkbox"/> サッシ類	<input type="checkbox"/> 内装
	<input type="checkbox"/> 浴室・トイレ	<input type="checkbox"/> 台所	<input type="checkbox"/> 給湯器類	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 下水道	<input checked="" type="checkbox"/> 雨水貯留槽、雨水浸透枳		
	(ii) 省エネ工事			
	<input checked="" type="checkbox"/> エアコン	<input type="checkbox"/> LED	<input type="checkbox"/> エアコ	
断熱改修工事の予定箇所	下の選択肢から該当するものに☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (実施内容: 外壁の断熱改修工事)			
施工業者 ※施工業者が複数いる場合は、主な施工業者を1社記入してください。	会社名	〇〇工務店		
	住所	村上市〇〇 ××番地		
	連絡先	0254-××-××××	担当者名	〇〇 〇〇
予定工事期間	令和 7年 6月 1日 ~ 令和 7年 8月 31日			

断熱改修工事の予定箇所について、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。

5. 添付書類

<input checked="" type="checkbox"/> 見積書の写し (通常工事、省エネ工事を分けて作成) <input checked="" type="checkbox"/> 工事前の写真 <input checked="" type="checkbox"/> (断熱改修工事又は省エネ工事を実施している場合) カタログ又は仕様書 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認めるもの ()	<p>予定する工期を記入してください。</p>
--	-------------------------

◎同意事項※申請者の署名が必要です。

同意事項	申請者は、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。 また、申請書類に記載の情報を公的機関 (保健所、税務当局及び警察等) に提供する可能性があることについても同意します。	
	申請者署名欄	村上太郎
	<input checked="" type="checkbox"/>	同一世帯員の情報についても上記と同様の取り扱いとすることについて、同一世帯員本人に確認済みです。 (本事項を確認後、左の□の中に☑を入れてください。)

リフォームを行う申請者本人が自署してください。

同一世帯員本人に確認の上、チェックしてください

処理 No :