

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	住所 (対象住宅)	村上市
	フリガナ 氏名	
	電話番号	

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。

記

1. 住宅の情報

対象住宅の所有者	フリガナ 氏名	申請者との続柄
住宅の種類別	下の選択肢から該当する番号を右欄に記載してください。 <input 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

項目		申請者記入欄	村上市記入欄
通常工事	総工事費	円	円
	補助対象工事費	円	円
	断熱改修工事の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	補助金額 (A) (補助対象工事費 × 0.15)	円	円
省エネ工事	総工事費	円	円
	補助対象工事費	円	円
	補助金額 (B) (補助対象工事費 × 0.20)	円	円
交付申請額 (A + B) ※補助上限額にご注意ください		円	円

※総工事費・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。

※補助金額は千円未満切り捨てて計算してください。

※交付申請額 (A+B) は、下記の表を参考に該当する工事内容の「補助上限額」を超えない範囲で記入してください。

※太枠の中は記入しないでください。

【補助金額 計算表】

工事区分	補助金額 計算方法	(A + B) 補助金額
(A) 通常工事	補助対象工事費 × 0.15 (上限 10 万円) (断熱改修工事「有」の場合：上限 15 万円)	上限 10 万円 (断熱改修工事「有」の場合：上限 15 万円)
(B) 省エネ工事	補助対象工事費 × 0.20 (上限 3 万円)	上限 5 万円 (断熱改修工事「有」の場合：上限 10 万円)

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☑をつけてください。 <input 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☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（制度名： _____）

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☑をつけてください。			
	(i)通常工事			
	<input type="checkbox"/> 屋根・外壁 <input type="checkbox"/> 内装（床・壁・天井） <input type="checkbox"/> 浴室・トイレ・台所 <input type="checkbox"/> 下水道接続 <input type="checkbox"/> 断熱改修工事（ <input type="checkbox"/> 壁・床・天井 <input type="checkbox"/> 窓） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			
	(ii)省エネ工事			
<input type="checkbox"/> LED照明 <input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> 給湯器				
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			
	住 所			
	連 絡 先		担当者名	
予定工事期間	_____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日			
確 認 事 項	<input type="checkbox"/>	申請者および対象住宅の所有者は、今回工事を依頼する業者（個人事業主または法人）の代表権を持つ立場（個人事業主本人、法人の代表取締役、役員等）ではありません。 （本事項を確認後、左の□の中に☑を入れてください。）		

5. 添付書類

<input type="checkbox"/> 見積書の写し（通常工事、省エネ工事を分けて作成） <input type="checkbox"/> 工事前の写真 <input type="checkbox"/> カタログ又は仕様書（断熱改修工事又は省エネ工事を実施する場合のみ） <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認めるもの（ _____ ）
--

◎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）に提供する場合があることについても同意します。		
	申請者署名欄		
	<input 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。）	