第１号様式（第７条関係）　　　　　　　（第１面）

住宅リフォーム補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

　匝瑳市長　　あて

申請者　住所

氏名

電話

　住宅リフォーム補助金の交付を受けたいので、匝瑳市補助金等交付規則第３条の規定により下記のとおり交付を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象住宅 | 所在地 | 匝瑳市 | | | | |
| 所有者 | * 申請者と同じ * 申請者以外（申請者との関係　　　　　　　　　　　　　）   住　所  氏　名 | | | | |
| 用途 | □　一戸建て専用住宅  □　併用住宅　【□店舗　□事務所　□その他（　　　　　）】 | | | | |
| 規模等 | 延床面積  　　　　　㎡ | 居住用以外の面積  　　　　　　　㎡ | 建築年月日  　　年　　月　　日 | | |
| リフォーム工事  の内容 | |  | | | | |
| 補助対象工事金額（税抜き） | | 円 | | | | |
| 交付申請額 | | 円 | | | | |
| 市内施工業者 | | 所在地  名　称 | | | 区分 | 本店・支店  営業所  個人事業主 |
| 工事予定期間 | | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで | | | | |
| 他の補助金の利用 | | * 有（名称　　　　　　　　　　　金額　　　　　　円　） * 無 | | | | |

（第２面）

|  |
| --- |
| 同　意　書 |
| 私は、住宅リフォーム補助金の交付の申請に際し、市長が公簿等により私の匝瑳市の市税及び国民健康保険税の納付状況及び住民基本台帳を確認することに同意します。  　令和　　年　　月　　日  同意者（申請者）　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　同意者（申請者と住宅の所有者が異なる場合の当該所有者）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  （申請者（当該所有者）が国民健康保険の被保険者である場合で、かつ、当該申請者（当該所有者）の属する世帯の世帯主でない場合のみ当該世帯主の同意をお願いします。）  私は、申請者（当該所有者）が匝瑳市の国民健康保険の被保険者である場合には住宅リフォーム補助金の交付の申請に際し、私が匝瑳市に納付すべき国民健康保険税の納付状況について、市長が公簿等により確認することに同意します。  令和　　年　　月　　日  同意者（申請者が属する世帯の世帯主）　住所  氏名  同意者（当該所有者が属する世帯の世帯主）　住所  氏名  ※　申請者等が上記に同意いただける場合は、添付書類の１住民票謄本及び３匝瑳市の市税及び国民健康保険税に滞納がないことを証する書類の提出は必要ありません。 |

（第３面）

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | １　申請者及び当該申請者と同一世帯以外の者で当該申請者と同居しているものの住民票謄本(続柄の記載されたもの)  ２　申請者が補助対象住宅の所有者以外の者である場合にあっては、申請者と補助対象住宅の所有者の親族関係が確認できる書類  ３　補助対象住宅の所有者及び申請者の属する世帯の全員の匝瑳市の市税及び国民健康保険税に滞納がないことを証する書類  ４　固定資産評価証明書又はそれに代わるものとして市長が認める書面 |
|  | ５　リフォーム工事前の補助対象住宅の状況を明らかにする写真  ６　リフォーム工事見積書の写し  ７　リフォーム工事の内容を明らかにする図面その他の書面  ８　リフォーム工事について基準法第６条第１項の規定により建築主事の確認を受ける必要がある場合にあっては、確認済証の写し  ９　誓約書（第２号様式）  １０　前各号に定めるもののほか、市長が特に必要と認める書類 |