様式第1号(第7条関係)

年　　月　　日

　揖斐川町長　　　　様

申請者　住所

氏名

電話番号

住宅改修等奨励金交付申請書

　住宅改修等奨励金の交付を受けたいので、揖斐川町住宅改修等奨励金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。また、内容審査のため申請者、同居者及び近居者の町税等の収納状況及び記載内容を関係機関に照会することに同意します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1　奨励金交付申請額 | 円　※千円未満切捨て | | | | | | |
| 2　住宅の所有者名 | ※申請住宅の所有者 | | | | | | |
| 3　住宅の所在地 | 揖斐川町 | | | | | | |
| 4　住宅の種別 | □一戸建て住宅　□併用住宅(□店舗　□事務所　□その他) | | | | | | |
| 5　全体工事費 | 円 | | | | | | |
| 6　工事内容 |  | | | | | | |
| 7　工事期間 | 着 工 年 月 日 | | | 年　　月　　日 | | | |
| 完 成 年 月 日 | | | 年　　月　　日 | | | |
| 8　工事施工者 | 住所 |  | | | | | |
| 氏名 |  | | 連絡先 | |  | |
| 9　同居世帯の  家族構成 | 氏 名 | | 続柄 | 氏 名 | | | 続柄 |
|  | | 申請者 |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
| 10　算定 | 対象工事費　　　　　　　　　補助率　　　　算定額  　　 円　×　 　　 ％　＝　 　　 円 | | | | | | |
| □A(基本)　 □B加算(転入)  □C加算(三世代)  ※☑1つにつき5％かつ上限5万円 | | | | 申請額  　　 円 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C 三世代近居の場合  その住所  ※該当者全員記入 | 氏 名 | 続柄 | 住 所 |
|  |  | 揖斐川町 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| C 出産予定 | □出産予定の母子健康手帳あり | | |

|  |
| --- |
| 【添付書類】  □ (1) 申請する者及び同居者全員の住民票の写しの原本  ※【三世代同居/近居】該当する全員分  □ (2) 所有者がわかるもの  （登記事項証明書又は固定資産税課税台帳記載事項証明書）  ※賃貸借契約の場合は、所有者の同意書も添えること  □ (3) 位置図  □ (4) 改修工事の内容がわかる図面及び書類  □ (5) 工事契約書又は請書の写し【工事内訳明細を含む】  □ (6) 工事代金領収書の写し  □ (7) 住宅全体及び工事施工箇所の工事前後の写真  □ (8) 増改築の場合、検査済証の写し  □ (9) 【町外転入者】前住所地での完納証明又は納税証明　※前年度一年分  □(10) 【三世代同居/近居】戸籍謄本等三世代以上の直系親族を証する書類  ※住民票により続柄の確認ができない場合  □(11) 【三世代同居/近居】母子健康手帳の写し※産まれてくる子で三世代を構成する場合  □(12)　前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類 |