

下市町住宅リフォーム助成事業補助金交付申請書

下市町長 殿

住 所 下市町大字
 申請者 氏 名 ㊟
 電話番号 ー

下市町住宅リフォーム助成事業補助金交付要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

施工者	氏 名 : 電話 ()
	業 者 名 :
	住 所 : 下市町大字
工 事 内 容	1. 改修・修繕 2. 模様替え 3. 増改築 4. その他
対象住宅の所在地	下市町大字
工 事 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
工 事 金 額	金 円
補 助 金 申 請 額	金 円
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> リフォームに係る見積書の写し（全体） <input type="checkbox"/> リフォームに係る見積書の写し（吉野郡内で生産又は製材された木材） <input type="checkbox"/> 住宅の位置図及び平面図 <input type="checkbox"/> リフォームを行う箇所の写真 <input type="checkbox"/> 納税証明書（補助金申請者用） <input type="checkbox"/> 納税証明書（施工業者用） <input type="checkbox"/> 個人情報確認同意書（補助金申請者用） <input type="checkbox"/> リフォーム工事承諾書（借家の場合用）（借家の場合のみ） <input type="checkbox"/> その他町長が必要と認める書類

納税証明書（補助金申請者用）
（住宅リフォーム助成事業申請用）

住 所 下市町大字
氏 名 _____ ㊞

町税について、上記並びに上記と同一世帯員の未納の税額はありせん。

以 下 余 以 白

第 号

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

下市町長

納税証明書（施工業者用）
（住宅リフォーム助成事業申請用）

住 所 下市町大字 _____
氏 名 _____ ㊞

町税について、上記法人並びに代表者の未納の税額はありません。

以 下 余 白

第 号

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

下市町長

年 月 日

個人情報の提供に関する同意書（補助金申請者用）

下市町長 殿

住 所 下市町大字

氏 名 ⑩

私は、下市町住宅リフォーム助成事業補助金交付申請を行うにあたり、以下のことについて同意します。

下市町長が保有する以下に掲げる私及び私の世帯員に関する他の補助制度または給付等の受給状況の確認のために、下市町住宅リフォーム助成事業担当者に対して提供すること。

- ① 氏名・住所、属性に関する情報
- ② 奈良県日常生活用具給付等事業住宅改修費の支給状況に関する情報
- ③ 介護保険制度住宅改修費の支給状況に関する情報
- ④ 下市町木造住宅耐震改修事業補助金の交付状況に関する情報
- ⑤ 下市町水洗便所改造助成金の交付状況に関する情報
- ⑥ 下市町合併浄化槽設置補助金の交付状況に関する情報
- ⑦ その他住宅改修に関する町の補助制度の交付状況に関する情報

年 月 日

リフォーム工事承諾書(借家の場合用)

下市町長 殿

補助金交付申請者

住 所 下市町大字

氏 名 (印)

下市町住宅リフォーム助成事業補助金申請にあたり、次のとおり住宅等の所有者にリフォーム工事及び当該補助申請する事に承諾を得ましたので提出します。

記

下市町住宅リフォーム助成事業の補助金の申請にあたり、当該住宅等の所有者である私は、リフォーム工事及び補助申請することを承諾する。

年 月 日

(住宅等の表示) 下市町大字

(住宅等の使用者) 住 所 下市町大字
氏 名

(住宅等の所有者) 住 所 下市町 大字
氏 名 (印)
電話番号 ()

(注) 補助の回数は、以下のとおりですのでご注意ください。

①戸建住宅の場合は、同一住宅に対して1回限り。

②集合住宅の場合は、同一補助対象者に対して1回限り。

下市町長 殿

住 所 下市町大字
 申請者 氏 名 ⑩
 電話番号 ー

下市町住宅リフォーム助成事業実績報告書

年 月 日付け下建（リ）第 号で交付決定を受けた下市町住宅リフォーム助成事業について、工事を完了したので、下市町住宅リフォーム助成事業補助金交付要綱第14条の規定により報告します。

補助対象物件	1 一戸建ての個人住宅 2 一戸建ての併用住宅 3 住宅関連施設等 4 その他の住宅等 (建物全体の延面積 m ² 左記のうち店舗等 m ²)
施工個所及び 工事内容	
工事期間	着手 年 月 日 ~ 完了 年 月 日
工事金額（税込）	円（内補助対象額 円）
添付書類	<input type="checkbox"/> 工事代金領収書（全体） <input type="checkbox"/> 吉野郡内で生産又は製材された木材の納品証明書 <input type="checkbox"/> 補助対象工事実施前後の施工個所の写真 <input type="checkbox"/> 補助対象木材を使用した箇所が確認できる写真 <input type="checkbox"/> 建築確認を必要とする工事は、建築基準法に基づく検査済証の写し <input type="checkbox"/> その他（ ）

* 下市町確認欄

上記のとおり、リフォーム工事が完了したことを確認する。

年 月 日

下市町 課 職名 氏名 ⑩
 下市町 課 職名 氏名 ⑩

下市町長 殿

住 所 下市町大字
納品業者商 号
氏 名 ⑩
電話番号 ー

下市町内で購入した吉野郡内で生産又は製材された木材の納品証明書

下市町住宅リフォーム助成事業補助金の交付を受けてリフォーム工事を実施する下記の工事に使用する木材について、吉野郡内で生産又は製材された木材であることを証明いたします。

記

補助事業者 (施主)	下市町大字
納品相手方	下市町大字
納品場所	下市町大字
納品部材名 及び数量	
納品日	年 月 日 ~ 年 月 日

委任状

代理人（窓口に来られる方）

年 月 日

住 所

氏 名

印

*代理人は本人確認ができる身分証明書と印鑑をご持参ください。

上記の者を代理人とし、下記の権限を委任します。

1. _____ 取得に関する一切の権限

2. _____ 手続きに関する一切の権限

本人住所

本人氏名

印

生年月日

電話番号