

様式第1号（第5条関係）

大分市子育て高齢者世帯リフォーム支援事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

大分市長 殿

住所
申請者 氏名 ㊟
電話番号

大分市子育て高齢者世帯リフォーム支援事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

住宅の概要	所在地		
	規模及び構造	階数（ ）階建て 延べ床面積（ m ² ）	
		建築年（ ）年 構造（木造・木造以外）	
		耐震性の有無（ <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無）	
用途	住宅以外の用途を、 <input type="checkbox"/> 含む（ m ² ） <input type="checkbox"/> 含まない		
改修工事見積額	(1) 子育て支援型 (子育てのための改修工事)		円
	(2) 三世帯同居支援型 (三世帯同居のための改修工事)		円
	(3) 高齢者バリアフリー型 (バリアフリー改修工事)		円
補助金申請額	円		
工事着工予定日	令和 年 月 日	工事完了予定日	令和 年 月 日
出産予定日	令和 年 月 日	転居予定日	令和 年 月 日
施工予定者	会社名	電話（ ）	
	所在地		
他の補助事業利用予定	利用の有無（ <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無） 事業名		補助対象工事費（予定） 円

（注1）太線枠内に記入して下さい。□欄は、該当に「レ」を記入して下さい。

（注2）改修工事見積額欄の(1)～(3)のうち利用する事業欄に消費税を含んだ金額を記入して下さい。

（注3）施工予定者が個人の場合は、会社名欄に氏名を、所在地欄に住所を記入して下さい。