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

　　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（　　　　　　㎡） | | |
| 建築年（　　　）年　 　構造（木造・木造以外） | | |
| 耐震性の有無（□有・□無） | | |
| 用　 途 | 住宅以外の用途を、□含む（　　　　　㎡）　□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 |
| 1. 三世代同居支援型   　 （三世代同居のための改修工事） | | | 円 |
| 1. 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 | 年　　月　　日 | | 工事完了  予 定 日 | 年　　月　　日 |
| 出産予定日 | 年　　月　　日 | | 転居予定日 | 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（□有・□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⑴～⑶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。