

【記載例】

別記様式第2号(第9条関係)

羽幌町住宅改修促進補助金交付申請書

提出する日です
(令和6年4月15日以降の
月日となります)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

羽幌町長 様

申請者 住所 羽幌町南町1番地の1
氏名 羽幌太郎

羽幌町住宅改修促進補助金の交付を受けたいので、羽幌町住宅改修促進補助金交付
要綱第9条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1 事業計画書

区分	内容
対象住宅の所在地	羽幌町南町1番地1
住宅の所有者	住所：羽幌町南町1番地の1 氏名 羽幌太郎
改修工事の施工予定業者名	有限会社 〇〇建設
改修工事の内容	※該当の工事区分に <input checked="" type="checkbox"/> を入れ、()に具体的な内容を記載 <input type="checkbox"/> 増築工事 () <input type="checkbox"/> 改築工事 () <input checked="" type="checkbox"/> 修繕及び模様替え工事 (外壁塗装工事)
改修工事に要する費用	1,925,000円 税込の工事費総額です
事業予定期間	着手 令和〇〇年〇〇月〇〇日 完了 令和〇〇年〇〇月〇〇日 申請年度内での期間です
補助金交付申請額	200,000円 固定額です

2 添付書類

- 申請者本人の住民票(申請日から3か月以内に発行されたもの)
- 市町村税の納税証明書(本町以外において課税されている場合に限る。)
- 補助金交付申請に関して必要な調査をすることに関しての同意書・誓約書(別記様式第3号)
- 改修工事を行う住宅の所有者が明らかとなる書類
- 改修工事の内容及び改修工事に要する費用の積算基礎が明らかとなる書類
- 改修工事の施工前の状況を撮影した写真(建物外観・改修箇所)

※町使用欄(こちらは使用しないでください)

他制度利用状況	介護保険	有・無	確認年月日	担当者
	水洗便所	有・無	確認年月日	担当者
	合併浄化槽	有・無	確認年月日	担当者
	日常生活用具	有・無	確認年月日	担当者
	空き家対策補助金(改修)	有・無	確認年月日	担当者
収納(滞納)状況	税・税外使用料	有・無	確認年月日	担当者
	上下(簡易)水道使用料	有・無	確認年月日	担当者