様式第１号（第５条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 玖珠町子育て・高齢者世帯リフォーム支援事業  補助金交付申請書 |  |

（申請先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

玖珠町長

　住所

申請者 氏名

電話番号　　　　（　　　）

玖珠町子育て・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、下記のとおり関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住宅の概要 | 所在地 |  | | |
| 規模 | 階数（　 　 ）階建て　 延べ床面積（　　　　　　㎡） | | |
| 用途 | 住宅以外の用途を、□含む（　　　　　㎡）　□含まない | | |
| 補助対象工事費（予定） | (1) 子育て支援型 | | | 円 |
| (2) 三世代同居支援型 | | | 円 |
| (3) 高齢者バリアフリー型 | | | 円 |
| 合計 | | | 円 |
| 工事着工予定日 | 年　　月　　日 | | 工事完了予定日 | 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）補助対象工事費欄の(1)～(3)のうち利用する事業欄に予定金額を記入して下さい。

（注3）施行予定者が個人の場合は、会社名欄に氏名を、所在欄は、住所を記入して下さい。