**記　載　例**

第１号様式（第７条関係）

錦町住宅リフォーム補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**令和○○年○○月○○日**

　錦　町　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　**錦町大字西○○○○番地**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　**錦　太郎　　　　　印**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号**３８－１１１１**

　住宅リフォーム補助金の交付を受けたいので、錦町住宅リフォーム補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付対象住　　宅 | 所有者 | □申請者と同じ　□申請者以外（申請者との関係　　　　　　）　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 | 錦町大字**西○○○○番地** |
| 用　途 | □一戸建て住宅　□併用住宅（□店舗　□事務所　□その他） |
| 居住用面積 | 　　　　　　　　**○○○**　**㎡** |
| 居住用面積以外の面積 | ㎡（併用住宅の場合） |
| リフォーム工事の内容 | **給排水衛生設備工事** |
| 工事に要する費用 | 　　　　　　　　　　　　円（見積額） |
| 施　　工　　者 | 所在地　　**錦町大字西○○○○番地**事業者名（代表者名）　**○○○建築** |
| 工　事　期　間 | **令和○○年○○月○○日**から**令和○○年○○月○○日** |
| 他の補助金の適用 | □有（　　　　　　　　　　　　　）　□無 |
| 添付書類 | □住宅の位置図　□見積書　□工事前の写真□町税等納付状況等調査同意書（第２号様式）□その他（　　　　　　　　） |
| 交付済みリフォーム補助金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円（　　　　　年度） |

第２号様式（第７条関係）

町税等納付状況等調査同意書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**令和○○年○○月○○日**

　錦　町　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所　　　**錦町大字西○○○○番地**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　**錦　太郎　　　　　　　　　印**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　**３８－１１１１**

　　　　　　　　　　　　　　　　同居者　　氏　名　　　**錦　一郎　　　　　　　　　印**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　**錦　花子　　　　　　　　　印**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　錦町住宅リフォーム補助金の交付申請にあたり、私及び同居者は下記の対象町税等について滞納がないことを誓約します。なお、事業担当課において、私及び同居する者に係る下記の調査事項について、各担当課資料により調査を行うことについて同意します。

記

１　対象町税等　　町県民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税、介護保険料、後期高齢者医療保険料、水道使用料、下水道使用料、保育料及び給食費

２　調査事項　　　①住民基本台帳の記載（登録）状況

　　　　　　　　　②対象町税等の納付状況