

(宛先)  
鳴門市長

申請者 郵便番号 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
フリガナ \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

補助金交付申請書

平成29年度の鳴門市住宅安心リフォーム補助金の交付を受けたいので、鳴門市補助金等交付条例第3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。

なお、申請内容確認のために必要があるときは、世帯全員の所得金額、市税の滞納状況、他の補助制度の活用状況、住民基本台帳等について、市長が関係機関に情報の提供を求めることに同意します。

整 理 番 号	
補助金交付申請額	円（補助対象経費×20%、最高 20 万円） ※変更事項が生じて補助対象経費が増額となっても、補助金交付金額は増額できません。 ※1,000 円未満の端数は切り捨てです。
確 認 事 項	他の制度による補助金等の有無（ 無 ・ 有 ） ※有の場合は下記のいずれかに○ （ ） 木造住宅耐震改修支援事業 （ ） 住まいの安全・安心なリフォーム支援事業 （ ） 高齢者住宅改造費助成制度 （ ） 重度身体障害者住宅改造費助成制度 （ ） 住宅改修費給付事業 （ ） その他の制度（ ） 市税の滞納の有無（ 無 ・ 有 ）
添 付 書 類	(1) 改修計画書（様式第4号） (2) 工事費見積書の写し（補助対象工事と他の部分を分離した内訳明細書が付いたもの） (3) 補助対象工事を行う予定箇所の写真 (4) 位置図及び補助対象工事の内容が分かる図面 (5) 補助対象工事を行う箇所の見取図 (6) 住宅所有者の承諾書（様式第5号）（住宅所有者が補助対象者以外の場合に必要） (7) その他市長が特に必要と認める書類

備考 交付の可否及び交付決定金額については、後日補助金交付決定通知書により通知します。  
補助金の交付決定前に工事を着手しないで下さい。

改 修 計 画 書  
（ 新 規 ・ 変 更 ）

整 理 番 号			
所 有 者	フリガナ 氏 名		申請者からの続柄  ( <input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 配偶者・ <input type="checkbox"/> 親・ <input type="checkbox"/> 子)
共 有 者	無 ・ 有 (      名 ) 氏名		
住 宅 の 所 在 地			
改 修 の 概 要	(簡条書き)  ・  ・  ・  ・  ・  ・  ・		
施 工 業 者	本 店 の 所 在 地	〒	
	住 所		
	名 称 ( 商 号 ) 及 び 代 表 者 の 役 職 ・ 氏 名		
	担 当 者 氏 名		
	連 絡 先	電 話 番 号	— —
工 事 総 額	円 (消費税及び地方消費税相当額を含む。)		
補 助 対 象 経 費	円 (20万円以上 消費税及び地方消費税相当額 を含む。)		
補 助 金 交 付 申 請 額	円 (補助対象経費×20%、上限 20 万円)  ※変更事項が生じて補助対象経費が増額となっても、補助金交付金額は増額で きません。 ※1,000 円未満の端数は切り捨てです。		
工 事 期 間	着工予定日 : 平成    年    月    日 完了予定日 : 平成    年    月    日 ※平成30年 <b>3月15日</b> までに工事が完了するようにしてください。 また、平成30年 <b>3月30日</b> までに実績報告書の提出が必要です。		

承 諾 書

平成 年 月 日

(宛先)  
鳴門市長

所有者 郵便番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

(集合住宅の場合はその名称及び号室)

\_\_\_\_\_

私が所有する住宅（集合住宅）に対するリフォーム工事の実施を  
承諾いたします。