様式第１号（第5条関係）

　年度　豊後大野市高齢者・子育て世帯リフォーム支援事業補助金交付申請書

　　年　　月　　日

豊後大野市長　　　　様

住　所

申請者 氏　名

電話番号　　　　（　　　）

豊後大野市高齢者・子育て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) 高齢者バリアフリー型 | | | 円 |
| (2) 子育て支援型 | | | 円 |
| (3) 三世代同居支援型 | | | 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）□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)・(2)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、所在欄に住所を記入して下さい。