

する。

別表1 子育て支援型

次に掲げる4つの要件を全て満たす工事とする。

1 世帯要件	子育て世帯で、かつ、世帯員全員（三世代同居世帯は、子育て世帯員に限る）の前年の所得総額が600万円未満の世帯が行う工事
2 住宅要件	九重町内にあり、子育て世帯が居住している住宅で行う工事（既存住宅を購入する場合を含む。） ただし、離れ等の付属棟のみを改修する場合は除く。店舗等の用途を兼ねる場合は、その用途に供する部分の床面積が延べ床面積の1／2未満のものを含む。 マンション等の共同住宅も対象とする。ただし、専有部分のみとする。 昭和56年5月以前に建てられた木造住宅にあっては、耐震・アドバイザーパーク派遣制度を利用すること。
3 工事要件	次の第1号から第11号の一以上を行い、かつ、第15号を満たす工事（第1号から第11号の一以上とあわせて行う第12号、第13号又は第14号を含む。） (1) 子ども部屋等の増築工事 子ども部屋等とは、子ども部屋のほか収納、廊下を含む。（以下「子ども部屋等」という。） (2) 子ども部屋等の間取り変更工事 (3) 子ども部屋等の内装改修工事 (4) 子どものために行う便所改修工事 (5) 子どものために行う浴室、洗面所改修工事 (6) 子ども用の机やベッド設置のため畳を板張りに変更する工事 (7) ベビーカー用スロープ設置工事 (8) テレワークスペース改修工事 (9) キッズスペース改修工事 (10) 対面キッチン改修工事 (11) その他町長が認める子どものために行う改修工事 (12) 九重町高齢者リフォーム支援事業費補助金交付要綱別表第1に掲げる工事（祖父または祖母が九重町内に居住する場合に限る。） (13) 省エネ改修工事 (14) 宅内配管設備工事（合併処理浄化槽設置に伴うものに限る。） (15) 補助対象工事費が10万円以上の工事
4 施工者要件	次の各号の一に該当する施工者が行う工事 (1) 大分県内に本店を有する法人 (2) 大分県内に住民票がある個人

様式第1号（第5条関係）

年度 九重町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

九重町長 殿

住 所
申請者 氏 名
電話番号 ()

九重町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		
	建築年月	年 月	
	規 模	階数 () 階建て 延べ床面積 (m ²)	
	用 途	住宅以外の用途を、□含む (m ²)	□含まない
補助対象工事費(予定)	子育て支援型		円
	合 計		円
工事着工予定期日	年 月 日	工事完了予定期日	年 月 日
施工予定期者	会社名	電話 ()	
	所在 地		
他の補助事業利用予定期	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) 補助対象工事費欄に予定期額を記入して下さい。

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

様式第2号（第6条関係）

第 号
年 月 日

殿

九重町長 印

年度 九重町子育て世帯リフォーム支援事業
補助金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のありました補助事業について、下記のとおり交付することに決定したので、九重町子育て世帯リフォーム支援事業補助金交付要綱第6条の規定により通知します。

記

受付番号・受付年月日	第 号	年 月 日
申請者氏名		
住宅の所在地		
補助事業の種類	補助対象工事費	補助金の額
子育て支援型	金 円	金 円
合 計	金 円	金 円

様式第2号の2（第7条による第6条準用関係）

第 号
年 月 日

殿

九重町長 印

年度 九重町子育て世帯リフォーム支援事業
補助金変更交付決定通知書

年 月 日付け第 号で通知した交付決定については、下記のとおりその内容を変更したので、九重町子育て世帯リフォーム支援事業補助金交付要綱第7条の規定により同要綱第6条を準用して通知します。

記

受付番号・受付年月日	第 号	年 月 日
申請者氏名		
住宅の所在地		
補助事業の種類	補助対象工事費	補助金の額
子育て支援型	() 金 円	() 金 円
合 計	() 金 円	() 金 円

(注) 上段の括弧書きが変更前、下段が変更後を示す。

様式第3号（第6条関係）

第 号
年 月 日

殿

九重町長 印

年度 九重町子育て世帯リフォーム支援事業
補助金不交付決定通知書

年 月 日付けで申請のありました補助事業については、下記の理由により補助金の交付ができませんので、九重町子育て世帯リフォーム支援事業補助金交付要綱第6条の規定により通知します。

記

受付番号・受付年月日	第 号	年 月 日
申請者氏名		
住宅の所在地		
補助金の交付が出来ない理由		

様式第4号（第7条関係）

年度 九重町子育て世帯リフォーム支援事業
変更申請書

年 月 日

九重町長 殿

住 所
申請者 氏 名
電話番号

年 月 日付け第 号で補助金決定の通知があった補助事業の内容を下記のとおり変更したいので、九重町子育て世帯リフォーム支援事業補助金交付要綱第7条の規定により変更申請します。

記

受付番号・受付年月日	第 号	年 月 日
申請者氏名		
住宅の所在地		
変更の内容		
変更の理由		

様式第5号（第8条関係）

年度 九重町子育て世帯リフォーム支援事業
取り止め申請書

年 月 日

九重町長 殿

住 所
申請者 氏 名
電話番号

年 月 日付け第 号で補助金決定の通知があった補助事業を取り止めたいので、九重町子育て世帯リフォーム支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり取り止めを申請します。

記

受付番号・受付年月日	第 号	年 月 日
申請者氏名		
住宅の所在地		
取り止めの理由		

様式第6号（第9条関係）

年度 九重町子育て世帯リフォーム支援事業
完了報告書

年 月 日

九重町長 殿

住 所
申請者 氏 名
電話番号

下記のとおり工事が完了したので、九重町子育て世帯リフォーム支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

記

住宅の概要	所在 地		
	規 模	階数（ ）階建て 延べ床面積（ m ² ）	
	用 途	住宅以外の用途を、□含む（ m ² ） □含まない	
補助対象工事費 (実績)	子育て支援型		
	合 計		
工事着工日	平成 年 月 日	工事完了日	平成 年 月 日
施工者	会社名	電話（ ）	
	所在 地		
他の補助事業の利用	利用の有無（ □有・□無 ） 事業名	補助対象工事費（実績） 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) 補助対象工事費欄に実施金額を記入して下さい。

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

様式第7号（第9条関係）

年度 九重町子育て世帯リフォーム支援事業
補助金交付請求書

年 月 日

九重町長 殿

住 所
申請者 氏 名
電話番号

年 月 日付交付決定第 号で交付のありました平成 年度九重町子育て世帯
リフォーム支援事業補助金_____円を請求します。

補助金振込先	金融機関名	銀行名： 本・支店名：
	預金種別	普通 • 当座
	口座番号	
	口座名義人	(フリガナ) 氏 名

様式第8号（第10条関係）

第 号
年 月 日

殿

九重町長 印

年度 九重町子育て世帯リフォーム支援事業
補助金の額の確定通知書

完了報告のあった平成 年度子育て世帯リフォーム支援事業補助金については、九重町子育て世帯リフォーム支援事業補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおりその額を確定したので通知します。

記

	第 号	平成 年 月 日
	金 円	
	金 _____ 円	