

様式第1号（第5条関係）

年度 九重町高齢者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

九重町高齢者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（ m ² ）
	用途	住宅以外の用途を、 <input type="checkbox"/> 含む（ m ² ） <input type="checkbox"/> 含まない	
補助対象工事費（予定）	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（ <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ）	補助対象工事費（予定） 円	
	事業名		

（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。