

様式第1号（第5条関係）

令和 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

令和 年 月 日

九重町長 殿

住 所  
申請者 氏 名 印  
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 <sup>2</sup> )
	用途	住宅以外の用途を、 <input type="checkbox"/> 含む ( m <sup>2</sup> ) <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	令和 年 月 日	工事完了予定日	令和 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。