

受付日	令和 年 月 日
受付番号	

一般財団法人島根県建築住宅センター 理事長 様

令和 6年 10月 20日

記載例

(申込者) <フリガナ> 氏名 ケンチ 知吟 建築 太郎 (建築)

(連名の場合) <フリガナ> 氏名 印

※ 氏名の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。

しまね長寿・子育て安心住宅リフォーム助成事業 補助金交付申請書

令和 年 月 日付け第 号で選定結果通知を受けた、しまね長寿・子育て安心住宅
リフォーム助成事業について補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下表のとおり申請します。
この申請書及び添付図書に記載の内容は、事実と相違ありません。

※□がある項目は□内に☑を記入してください

申込区分	□子育て配慮改修	限度額 25 万円	加算項目	☑部分的耐震改修等	加算額 30 万円
	☑バリアフリー改修	限度額 25 万円		☑子育て世帯と親世帯の同居・近居	加算額 10 万円
	□部分的耐震改修	限度額 30 万円	加算項目	□空き家バンク	加算額 10 万円
				□子育て世帯と親世帯の同居・近居	加算額 10 万円
				□空き家バンク	加算額 10 万円
住宅改修した状況	所有者(世帯主)	氏名: 建築 太郎			
	住宅の所在地	〒690-0842 松江市東本町二丁目60番地			
	住宅の種別	☑一戸建て住宅 / □長屋 / □マンション等の共同住宅 ※賃貸住宅対象外			
	構造・規模	木造 / 地上 2 階・地下 0 階 / 増築面積 0.00 m ² / 合計 200.00 m ²			
高齢者等の状況	60歳以上の者	氏名: 建築 太郎	年齢 (61 歳)		
	身体障がい者	氏名:			
	居住の有無	□居住済 (□申込書は居住予定申請)			
同居・近居状況	子育て世帯と親世帯の同居・近居の有無	□同居済 (□申込書は同居予定申請)			
		☑近居済 (□申込書は近居予定申請)			
	近居住宅の所在地	〒690-0887 松江市殿町1番地			
施工状況	工事の期間	令和 6 年 8 月 ~ 令和 6 年 12 月			
	工事施工者 (元請の工務店等)	住所 : 〒690-〇〇〇〇 松江市〇〇町〇〇番地			
		事業所名: 株式会社〇〇建設 代表者名: 代表取締役 〇〇 〇〇 ※県内に本店を有すること 連絡先: TEL 0852-〇〇-〇〇〇〇 FAX 0852-〇〇-〇〇〇〇			
(工事費 税込)	①総工事費	4,999,000円	工事積算内訳書に記載した総工事費 (契約額)		
	②補助対象工事費の合計	4,344,000円	工事積算内訳書に記載した補助対象工事費の合計額		
	③補助金交付申請額	650,000円	「②の工事費の1/4の額」と「限度額と加算額の合計額」のうち小さい額 (千円未満切捨て)		
検査希望日		第1希望 8月23日 / 第2希望 8月24日 / 第3希望 8月25日			

添付書類

添付した書類の□内に☑を記入してください。

・ 共通

- ☒ (1) 請負契約書等(総工事費) 契約額が確認できる書類の写し、または総工事費を支払ったことがわかる書類、あるいは領収書の写し(見積書、請求書不可)
- ☒ (2) 工事完了写真(部分的耐震改修の完成状況及び耐震改修施工中工事監理者が確認している状況の分かる写真)
- ☒ (3) 申請者名義の通帳等の写し
(口座名義人、名義人フリガナ、金融機関名、支店名、口座番号等の記載があるもの)
- ☐ (4) 子育て世帯、親世帯が同居又は近居予定で申込まれた場合は、同居後又は近居後の住民票
(世帯全員の続柄が省略されていないもの)の原本
- ☐ (5) 確認済証の写し(補助対象工事にあわせて確認申請が必要な工事を行った場合)

・ 申込書類に変更があった場合

- ☐ 別紙「変更工事内容説明書」 ※変更内容を記載する
- ☐ 申込書類のうち、変更があった書類