様式 6

受 付 日	令和　　年　　月　　日
受付番号	

記載例

一般財団法人島根県建築住宅センター　理事長　様

令和　〇年　〇月　〇日

（申　込　者）　〈 フリガナ 〉　ｹﾝﾁｸ　ﾀﾛｳ
氏　　名　建築　太郎

（連名の場合）　〈 フリガナ 〉
氏　　名

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　　〇〇　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、事実に相違ありません。

※□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	□耐震性能向上改修	加算額３０万円
			□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
	□バリアフリー改修　限度額２５万円			
	☑耐震性能向上改修　限度額３０万円	加算項目	☑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

改修した住宅の状況	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 ㎡／合計　200.00 ㎡	
高齢者等の状況	60歳以上の者	氏名：	年齢　（　　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・近居の状況	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	
		□同一地域内（同一公民館内）　／　□改修する住宅の5km以内	
施工の状況	工事の期間	令和 7 年 8 月　～　令和 7 年 12 月	
	工 事 施 工 者（元請の工務店等）※県内に本店を有すること	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 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	5,753,800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	5,298,800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	400,000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 12 月 23 日 ／ 第２希望 12 月 24 日 ／ 第３希望 12 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（耐震性能向上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