別紙３

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 住宅リフォーム支援事業 |
| 申請者の状況 | 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 配偶者名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 被扶養者名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| ※被扶養者氏名については、最年少の被扶養者についてのみ記入 |
| 所者等の状況 | 所有者区分 | 　１　本人　　　　２　親族（続柄　　　　　　） |
| 所有者氏名 |  |
| 所有者住所 |  |
| その他特記事項 |  |
| リフォームの概要 | 対象住宅所在地 | 　 |
| リフォーム概要 |  |
| 建築業者 | 住所又は所在地 |  |
| 名称又は氏名 |  |
| 電話番号　　 |  |
| 見積金額 | 　　　　　　　円 | 契約年月日 | 　年　 月　 日 |
| 完成予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| その他の状況 | その他補助の有無 | 　　１　有　　　　　２　無　　　 |
| 補助を受けている場合 | 補助の内容又は名称 |  |
| 受けた時期 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 補助金額 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |

※　補助金交付申請額

　　（リフォーム費用A×1/6）　　＋（町内建築業者等加算A×1/6）＝　**補助金交付申請額**

（　　　　　　　　　円）＋　（　　　　　　　　円） 　＝　**円**

　【50万円限度】　　　　　　　【50万円限度】

同　意　書

１　補助事業の実施及び完了後の居住状況を確認するため、職員が私の世帯全員の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

　　また、補助金受領後５年以内に丸森町外へ転出した場合は、受領した補助金を返還するとともに、返還が滞った場合は、職員が所得等資産状況について調査することに同意します。

２　住宅リフォーム支援事業の申請に当たり、当該申請におけるリフォームの施工内容について、町民税務課に情報提供することに同意します。

氏　名（自署）