

様式第1号（第5条関係）

佐伯市高齢者・子育て世帯リフォーム支援事業補助金交付申請書

年 月 日

佐伯市長

様

住 所

申請者 氏 名

印

電話番号

佐伯市高齢者・子育て世帯リフォーム支援事業について補助金の交付を受けたいので、佐伯市高齢者・子育て世帯リフォーム支援事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

住宅の概要	所在地	佐伯市	
	規模	<input type="checkbox"/> 平家建 <input type="checkbox"/> 2階建	延べ面積 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)	(1) 高齢者バリアフリー型		円
	(2) 子育て支援型		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	TEL	
	所 在 地		
他の補助事業 の利用予定	利用の有無 ( <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 )	事業名	補助対象工事費 (予定) 円

※1 補助対象工事費欄の(1)及び(2)のうち利用する型の欄に予定金額を記入すること。

※2 施工予定者が個人の場合は、会社名欄に氏名を、所在地欄に住所を記入すること。