

様式第1号(第5条関係)

年度豊後高田市高齢者・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

豊後高田市長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号 ()

豊後高田市高齢者・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。

なお、決定に際し必要となる税務情報、住民記録情報等を関係機関に照会・調査することについて、同意します。

記

住宅の概要	所在地	豊後高田市	番地
	規模	階数()階建て	延べ床面積(m ²)
	用途	住宅以外の用途を、 <input type="checkbox"/> 含む(m ²) <input type="checkbox"/> 含まない	
補助対象工事費	(1) 高齢者バリアフリー型		円
	(2) 子育て支援型		円
	(3) 三世帯同居支援型		円
	合 計		円
工事着工予定日	年 月 日	工事完了予定日	年 月 日
施工者	会社名		電話 ()
	所在地	豊後高田市	番地
他の補助事業の利用	利用の有無(<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無)	事業名	補助対象工事費 円
補助金振込口座	金融機関名： (支店)	ふりがな	口座名義：
	口座番号：普通・当座		

(注) 施工者が個人の場合は、会社名欄に氏名を、所在欄は、住所を記入して下さい。