

鬼北町住宅リフォーム補助金交付申請書

年 月 日

鬼北町長 様

申請者（建築主）住所

氏名
電話番号

㊟

鬼北町住宅リフォーム補助金の交付を受けたいので、鬼北町住宅リフォーム補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 居住者			
2 住宅の所在地	鬼北町大字		
3 事業費内訳(円)	補助金		全体工事費
	町補助金		補助対象工事費
	他の補助制度による補助金		他の補助制度対象の工事費
			自己資金
	計		計
4 工事期間	年 月 日から 年 月 日まで		
5 工事施工業者	所在地		
	名称		
	代表者名		
	電話番号		
6 工事内容			
7 他の補助金等の利用の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合は、その名称（ ）		
8 中学生以下の子の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※申請時における有無		

9 添付書類	(1) 工事内訳見積書の写し (2) 住宅の全景写真、補助対象工事を施工する箇所の写真若しくは図面及びそれに代わる書類 (3) 建築した日から10年以上経過したことが確認できる書類（固定資産税課税明細書等） (4) 町税等の滞納がない旨の申出書（別紙） (5) 住宅の所有者と申請者が一致しない場合は、その関係を示す書類 (6) 前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類
--------	--

自署をもって、押印を省略することができます。

申請時、総合行政情報システムにより町民、子育て世帯であることを確認します。

必要に応じて、申請者本人であることを確認することがあります。

別紙

町税等の滞納がない旨の申出書

年 月 日

鬼北町長 様

住宅の所有者 住所

氏名 ⑩

鬼北町住宅リフォーム補助金交付要綱に基づき、次のとおり鬼北町に対し町税等の滞納がない旨を申し出ます。

なお、担当部署において納税等の状況について調査することに同意します。

-----以下鬼北町記入欄-----

担当部署名	費目	担当部署記入欄	確認印
町民生活課	町民税	有・無・該当無	
	固定資産税	有・無・該当無	
	国民健康保険税	有・無・該当無	
	軽自動車税	有・無・該当無	
	介護保険料	有・無・該当無	
	後期高齢者医療保険料	有・無・該当無	
	保育料	有・無・該当無	
水道課	水道料	有・無・該当無	
建設課	町営住宅使用料	有・無・該当無	
	住宅新築資金等貸付償還金	有・無・該当無	
環境保全課	農業集落排水使用料	有・無・該当無	
	浄化槽使用料	有・無・該当無	
教育課	給食費	有・無・該当無	
	育英奨学金	有・無・該当無	

備考 調査の対象は、申請者（建築主）及び住宅の所有者のほか、その世帯員全員とする。
自署をもって、押印を省略することができます。