様式第１号（第８条関係）

　 年　　月　　日

福井市長　あて

　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

福井市多世帯同居リフォーム支援事業補助金交付申請書

福井市多世帯同居リフォーム支援事業補助金交付要綱第８条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅の所在地 | 福井市 |
| 着手（契約）予定 | 年　　月　　日 |
| 工期予定 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 工事予定金額 | 円（税込み） |
| 補助金の申請額 | 円 |
| 工事概要 | 多世帯同居リフォーム工事概要書のとおり |
| 添付書類 | 福井市多世帯同居リフォーム支援事業補助金交付要綱別表１に掲げる書類 |

多世帯同居リフォーム工事概要書（1/2）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象住宅 | 所在地 | 福井市 | |
| 所有者 |  | |
| 施工業者 | 所在地 |  | |
| 福井市の営業所等の  所在地 | 福井市 | |
| 業者名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| リフォーム  概要 | 工事内容 | 補助対象 | 補助対象外 |
|  |  |
| 工事金額（税抜き） | （ア）　　　　　　　円 | （イ）　　　　　　　円 |
| 消費税相当額 | （ウ）　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 合計（ア+イ+ウ） | 円（税込み） | |
| 補助金の申請額  （補助対象工事費（ア）の１/３） | | 円 | |
| 居住誘導区域 | | 区域内　・　区域外 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 新たに多世帯同居する又は多世帯同居の世帯数が増加する。 | | | □ |
| 一戸建て住宅である。（賃貸住宅は除く。） | | | □ |
| 補助対象工事の完了後、１０年以上居住する見込みがある。 | | | □ |
| 市内業者の請負によるリフォーム工事である。 | | | □ |
| 過去にこの補助金を受けていない。 | | | □ |
| 国や地方公共団体による他の補助金を受けていない。 | | | □ |
| 市町村税を滞納していない。 | | | □ |
| 暴力団員でない。 | | | □ |
| 他の補助金との重複の有無について市が調査することに同意する。 | | | □ |
|  | | |  |
|  | 都市計画課確認欄 | 居住誘導区域内 |  |

多世帯同居リフォーム工事概要書（2/2）

【申請者世帯及び同居世帯】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 住所 | 続柄  （申請者との関係） | 申請者世帯及び同居世帯の別 | |
| 申請者世帯 | 同居世帯 |
|  |  | 本人 | □ | □ |
|  |  |  | □ | □ |
|  |  |  | □ | □ |
|  |  |  | □ | □ |
|  |  |  | □ | □ |
|  |  |  | □ | □ |
|  |  |  | □ | □ |
|  |  |  | □ | □ |
|  |  |  | □ | □ |
|  |  |  | □ | □ |

【系図】

|  |
| --- |
|  |
| ※申請者世帯及び同居世帯の系図を記入してください。 |

【同居の理由】

|  |  |
| --- | --- |
| 理由 | 結婚・出産・子供の通学・仕事の都合・親の介護・その他（　　　） |