多世帯同居リフォーム工事概要書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象住宅 | 所在地 |  |
| 所有者 |  |
| 施工業者 | 業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 福井市の営業所等の所在地 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| リフォーム概要 |  | 工事内容 | 金額 |
| 補助対象工事（金額は税抜き） |  | 円 |
| 補助対象外工事（金額は税抜き） |  | 円 |
| 合計（金額は税込み） | 円 |
| 補助予定金額（補助対象工事費の１／３、千円未満切捨て） | 円 |
| 居住誘導区域 | 区域内　・　区域外 |

（裏面へ）

【補助事業チェックシート】

|  |  |
| --- | --- |
| 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。 | □ |
| 市内業者によるリフォームである。 | □ |
| 過去にこの補助を受けていない。 | □ | 市町村税の滞納がある者がいない。 | □ |
| 暴力団員でない。 | □ | 国や地方公共団体による他の補助を検討していない。 | □ |
| 他の補助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（裏面）

【現居住者及び同居予定者】

＜現居住者＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 住所 | 続柄（申請者との関係） | 備考 |
|  |  | 本人 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＜同居予定者＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 住所 | 続柄（申請者との関係） | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＜系図＞

* 現居住者及び同居予定者の系図を記入してください。