旭川市住宅改修補助金交付申請書

（兼申請者及び世帯員の個人情報照会承諾書）

（申請書を提出する日）令和　　　年　　月　　日

（宛先）旭川市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**※太枠の中を記入してください。**

どちらか一方をお選びください

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請者（工事の契約者）** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 〒 | | | |  | | | － | | |  | | | | | | | フリガナ | |  | | | | | | 年齢 | | |
| 住　所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | 氏　名 | |  | | | | |  |  | 歳 | |
| 電話(携帯)番号 | | | | | |  | | | － | | |  | | － |  | | メールアドレス　　　　　　　　　＠ | | | | | | | | | | |
| 標記補助金について，次のとおり関係書類を添えて申請します。  また，担当部局が申請内容の確認のために他の助成制度の利用状況や申請に関する者の「住民票」，「暴力団」及び「暴力団員」の情報について，市の関係部局及び他の官公署に照会を行うことを承諾します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **今回の工事を行う事業者（施工業者）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 〒 | | |  | | | | | － | | |  | | | | | 事業者名 | | |  | | | | | | | | |
| 住所 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者・連絡先 | | | | | (担当) | | | | | | | | | | | (電話番号) | | |  | | | | | | | | |
| **□A：省エネルギー型**　　※補助対象として申請する工事全てにチェックしてください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 窓・ドアの断熱改修 | | | | | | | | | | □１内窓の設置（□新設　□交換）  □３ガラスの交換 | | | | | | | | | | □２外窓の交換  □４玄関ドアの交換 | | | | | | |
| 浴室・トイレの改良 | | | | | | | | | | □５高断熱浴槽を備えた浴室への改修 | | | | | | | | | | □６節水型トイレへの改修 | | | | | | |
| 外皮の断熱改修 | | | | | | | | | | □７外皮の断熱改修（□外壁　□屋根　□天井　□床　□基礎） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **□B：維持保全型**　　※補助対象として申請する工事全てにチェックしてください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 屋根・外壁の改修 | | | | | | | | | | □１屋根（□塗装　□張替その他） | | | | | | | | | □２外壁（□塗装　□張替その他） | | | | | | | |
| **補助申請額**  **※税込み** | | | | | 区分 | | | | | | | | | | | | | 金額 | | | | | ※審査欄 | | | | |
| **補助対象工事費**  ※A：30万円以上　　※B：100万円以上 | | | | | | | | | | | | |  | | | | 円 |  | | | | 円 |
| **補助申請額**  ※A：対象工事費×1/10（上限10万円）  ※B：一律5万円 | | | | | | | | | | | | |  | | | | 円 |  | | | | 円 |
| ※千円未満切捨 | | | |
| ※備　　考　　欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 受付番号 | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工事予定期間** | 令和　　　年　 月 日 | | | | | | | ～ | 令和　　　年　 月 日 | | | | | |
| **住宅について** | 築年数 | 築 |  | | 年 | | 居住年数 |  | | 年 | 建て方 | | □一戸建 | |
| □共同建 | |
| **確認事項** | 現在，工事を行う住宅に住民登録がありますか。 | | | | | | | | | | | | | □はい |
| 住宅に事務所や店舗などは併設されていますか。 | | | | | | | | | | | | | □いいえ  □はい |
| 工事を行う住宅及び土地を**全て所有していますか**。  所有していない場合は工事及び本補助金の申請について所有者の承認を得ていますか。 | | | | | | | | | | | | | □はい |
| **平成26年度以降**に「旭川市住宅改修補助金」を利用したことがありますか。 | | | | | | | | | | | | | □ない |
| **今年度**に「旭川市住宅雪対策補助金」「旭川市地域材活用住宅建設補助金」を利用しますか。 | | | | | | | | | | | | | □しない |
| 国，北海道又は旭川市の**他の**助成制度等を利用しますか。 | | | | | | | | | | | □する | | □しない |
| （助成制度等の名称） | | | | |  | | | | | | | | |
| （工事内容） | | |  | | | | | | | | | | |

（注１）申請者が旭川市暴力団排除条例第２条第１項第２号の暴力団員である場合は，補助金の交付は受けられません。

（注２）申請者等の内容に虚偽やその他の不正行為があった場合は，補助金の交付決定を取り消すことや補助金の返還を求めることがあります。