



平成 30 年度 旭川市住宅雪対策補助金交付申請書

(申請者及び同居者の個人情報照会承諾書)

(申請書を提出する日)平成 年 月 日

(宛先)旭川市長

※太枠の中を記入してください。

申請者 (工事の契約者) ※法人の場合は商号又は名称及び代表者の氏名	
〒 -	フリガナ
住所	氏名 印 歳
電話(携帯)番号 - -	※この補助金に関する手続きは、常に同じ印鑑を御使用下さい。

旭川市住宅雪対策補助金交付要綱第7条の規定に基づき、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」、
「介護保険」、「障がい者」、「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。

今回の工事を行う建築関連事業者 (施工業者)	
〒 -	事業者名
住所	
担当者・連絡先 (担当)	(電話番号)

融雪施設設置工事 ※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。	
<input type="checkbox"/> 1 融雪槽・融雪機の設置	(熱源) <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 他 ()
<input type="checkbox"/> 2 ロードヒーティングの設置	(熱源) <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 他 ()
【情報共有承諾書・地下水利用に係る確約書】(道路占用の許可が必要な場合又は地下水を利用する場合)	
私(ども)は、道路占有許可が必要な場合、市の関係課に本申請の情報が共有されることを承諾します。また、地下水のくみ上げを行う場合には、直接的及び間接的な損害について、いかなる場合も自己の責任において対処します。	
平成 年 月 日 (申請者) 氏名 印	

雪対策のための住宅改修工事 ※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。	
<input type="checkbox"/> 4 屋根ルーフヒーターを設置	<input type="checkbox"/> 5 無落雪屋根へ改修
<input type="checkbox"/> 6 落雪しづらい屋根材へ変更	<input type="checkbox"/> 7 雪庇切り金物の設置
<input type="checkbox"/> 8 アプローチ部分への屋根設置	<input type="checkbox"/> 3, 10 他 ()

	区 分	金 額	※ 審 査 欄
補助申請額 ※税込み	住宅雪対策工事費(総工事費)	円	円
	①補助対象工事費 ※10万円以上	円	円
	補助申請額 (上限額 15万円) ※①×1/3	円	円

※ 備 考 欄	※ 受 付 欄

※裏面の記入もあります。

様式第1号

工事予定期間	(抽選日以降の日付) 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
雪対策工事を行う住宅	所在地	旭川市 <small>※申請者の住所が雪対策工事を行う住宅の所在地と異なる場合のみ記入してください。</small>		
	建築年数	築 年	居住年数	年
	建て方	<input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> 長屋建 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅		
	(融雪施設設置工事を行う場合)			
現在、敷地内に固定式の融雪槽・融雪機やロードヒーティングがありますか。 融雪槽・融雪機 (<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない) ロードヒーティング (<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない)				
制度利用状況	過去に「旭川市住宅雪対策補助制度」を利用したことがありますか。 <input type="checkbox"/> ない			
	今年度に「旭川市住宅改修補助制度」または「旭川市やさしさ住宅補助制度」を利用しますか。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する			
	(助成制度等の名称)			
(工事内容)				
申請者の世帯状況	世帯人員	うち、65歳以上の方の人数		人
		うち、75歳以上の方の人数		人

【建物（土地）所有状況】

工事を行おうとしている建物(土地)は申請者が所有していますか。 所有している 所有していない

↓

土地・建物工事承諾書

私（ども）は、申請者が私（ども）名義の 土地・建物 について、「旭川市住宅雪対策補助金交付申請書」のとおり工事を行うことを承諾します。

平成 年 月 日 (土地・建物所有者・管理組合等)

※本人による署名,捺印をお願いします。
(分譲マンションの場合は、管理組合等による署名,捺印をお願いします。)

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

電話番号 _____ - _____

【申請者が法人の場合】 代表者及び役員の氏名、読み仮名、生年月日、性別及び住所を記載してください。

氏名	読み仮名	生年月日	性別	住所

- (注1) 申請者(法人にあつては代表者及び役員)が旭川市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、又は同条第2号に規定する暴力団員に該当する場合は、補助金の交付は受けられません。
- (注2) 申請書等の内容に虚偽やその他の不正行為があつた場合は、補助金の交付決定を取り消すことや、補助金の返還を命ずることがあります。