

旭川市やさしさ住宅補助金交付申請書

(兼申請者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。

申請者(工事の契約者) ※申請日時点で60歳以上の方		
〒	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 (担当者名)	(連絡先)

工事種別 ※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 手すりの新設 | <input type="checkbox"/> 2 スロープの新設又は改良 |
| <input type="checkbox"/> 3 床の段差解消 | <input type="checkbox"/> 4 浴室入口の段差解消 |
| <input type="checkbox"/> 5 階段の改修 | <input type="checkbox"/> 6 滑りにくい床材への変更 |
| <input type="checkbox"/> 7 廊下, 通路, 出入口の幅の拡張 | |
| <input type="checkbox"/> 8 ホームエレベーター, 階段昇降機, 段差解消機等の新設 | |
| <input type="checkbox"/> 9 その他 () | |

	区分	金額	※審査欄
補助申請額 ※税込み	補助対象工事費(10万円以上)	円	円
	補助申請額(上限10万円) 補助対象工事費 × 1/3	円 ※千円未満切捨	円

※備考欄	受付番号
	J・Y・M

※裏面の記入もあります。

工事予定期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
確認事項	現在、工事を行う住宅に 住民登録 がありますか。 <input type="checkbox"/>はい
	工事を行う住宅の形式は 一戸建 ですか、それ以外ですか。 <input type="checkbox"/>一戸建 <input type="checkbox"/>それ以外
	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。 <input type="checkbox"/>はい
	平成 25 年度以降 に「旭川市やさしさ住宅補助金」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金」又は「旭川市住宅雪対策補助金」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"/> する <input type="checkbox"/> しない (助成制度等の名称) (工事内容)
	次の①から③に該当しますか。 ①要介護又は要支援の認定者 <input type="checkbox"/>該当しない ②身体障害者（下肢 3 級以上又は体幹機能 3 級以上に限る。） <input type="checkbox"/>該当する ③指定難病の患者（歩行が困難な症状のものに限る。）

(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。