



旭川市住宅改修補助金交付申請書

(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) 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)		
〒 -	フリガナ	年齢
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ください。	
メールアドレス(任意)	@	

旭川市住宅改修補助金交付要綱第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、私及び同居者の「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)		
<input type="checkbox"/> A : 省エネルギー化工事 ※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。			
窓・ドアの断熱改修	<input type="checkbox"/> 1 内窓の設置 (<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 交換)	<input type="checkbox"/> 2 外窓の交換	<input type="checkbox"/> 3 ガラスの交換
		<input type="checkbox"/> 4 玄関ドアの交換	
床、屋根又は天井、 外壁の断熱改修	<input type="checkbox"/> 5 床の断熱改修	<input type="checkbox"/> 6 屋根又は天井の断熱改修	<input type="checkbox"/> 7 外壁の断熱改修
浴室・トイレの改良	<input type="checkbox"/> 8 高断熱浴槽を備えた浴室への改修	<input type="checkbox"/> 9 節水型トイレへの改修	
<input type="checkbox"/> B : 性能維持・向上工事 ※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。			
屋根・外壁の改修	<input type="checkbox"/> 10 屋根 (<input type="checkbox"/> 塗装塗替 <input type="checkbox"/> 張替等)	<input type="checkbox"/> 11 外壁 (<input type="checkbox"/> 塗装塗替 <input type="checkbox"/> 張替等)	
内部の改修	<input type="checkbox"/> 12 床・壁・天井の改修	<input type="checkbox"/> 13 内部建具改修	
	<input type="checkbox"/> 15 他 ()		
補助申請額 ※税込み	区分	金額	※ 審査欄
	住宅改修工事費(総工事費)	円	円
	①補助対象工事費(30万円以上) ※節水型トイレへの改修は10万円以上	円	円
	補助申請額(上限額10万円) ※A:省エネルギー化工事 ①×1/3 B:性能維持・向上工事 ①×1/10	円	円
※ 備考欄			受付番号

どちらか一方をお選びください。

※裏面の記入もあります。

工事予定期間	(抽選日以降の日付) 年 月 日 ~ 年 月 日			
工事を行う住宅	所在地	現在, 工事を行う住宅に住んでいますか。 <input type="checkbox"/> はい		
	建築年数	築 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※
	居住年数	年	過去に行った リフォームの回数	回
制度利用状況	過去に「旭川市住宅改修補助制度」を利用したことがありますか。 <input type="checkbox"/> ない			
	今年度に「旭川市やさしさ住宅補助制度」または「旭川市住宅雪対策補助制度」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	人		
	種別 (該当者がいる場合)	<input type="checkbox"/> 要介護(要支援)認定者 氏名		
		<input type="checkbox"/> 身体障がい者(下肢また体幹機能障害3級以上) 氏名		
		<input type="checkbox"/> 難病患者 氏名		

※「併用住宅」とは, 居住する部分と事務所や店舗等として業務に使用する部分を併せ持つ住宅のことを指します。

【建物・土地所有状況】

工事を行う建物及び土地は, 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, 「旭川市住宅改修補助金交付申請書」のとおり工事を行うことを承諾します。

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 _____ - _____

- (注1) 申請者が旭川市暴力団排除条例第2条第1項第1号に規定する暴力団, 又は同条同項第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, 補助金の返還を命ずることがあります。