

様式第1号（第9関係）

申請日 平成 年 月 日

（あて先）川口市長

川口市住宅改修資金助成金交付申請書

川口市住宅改修資金助成要綱に基づき、下記のとおり申請します。

記

申請者	住所	〒 ー 川口市			
	フリガナ		印	連絡先 (電話)	(自宅・勤務先)
	氏名				
施工業者	住所 (本社)	川口市			
	名称		連絡先(電話)		
		担当者氏名			
居住環境が 向上する項目 (該当する項目全てに☑してください。)	<input type="checkbox"/> バリアフリー性能 <input type="checkbox"/> 環境性能 <input type="checkbox"/> 住宅の長寿命化 <input type="checkbox"/> 機能性(維持を含む) <input type="checkbox"/> 防犯 <input type="checkbox"/> その他() ※上記の項目の選択については、案内パンフレットを参考にしてください。				
予定工事金額のうち 助成対象となる 見積金額	消費税抜額 _____ , _____ , _____ 円			消費税額(助成対象外) _____ , _____ 円	
予定工事期間	(交付申請書の審査に通常10日(土曜日、日曜日、祝日、休日、年末年始を除く)期間を要しますので、工事期間はそれ以降の日程で設定してください。) 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日				
個人住宅以外の 用途の有無	有・無 0で囲む(有なら記入→)	建築物の延床面積 _____ m ²	個人住宅部分の延床面積 _____ m ²	個人住宅以外の延床面積 _____ m ²	
<input type="checkbox"/> 裏面チェック済み		裏面のチェックリストを必ずご記入の上☑してください。			
確 認 同 意 欄 私は、川口市住宅改修資金助成金の交付申請及び受給資格確認にあたり必要な添付書類を減らすため、市が住民基本台帳、納税状況について照合を行うことに同意します。 【生年月日】大正・昭和・平成 年 月 日 【氏名】(自署)					

- ※1 上の太枠内の必要事項をすべて記入してください。
- ※2 印は朱肉を使うもので押印ください。
(インキ浸透印・シヤチハタ印不可)
- ※3 記載内容を訂正する場合、訂正箇所には二重線を引きその上から申請者の印で訂正印を押印ください。
- ※4 氏名については、印鑑登録、戸籍登録してある字体にて記載ください。

受付番号	收受印

●審査要件に関する助成対象チェックリスト

【申請者本人が内容を確認したうえで、申請者本人が必ずチェックしてください。】

※いいえが1つでもあると助成の対象となりません。

【申請者について】	
・申請者が所有する(申請者名義の)住宅である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・申請者の住所と、住民票の住宅の所在地が一致している。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・市税を完納している。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・過去にこの制度を利用していない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・確認同意欄は申請者本人が自署したものである。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・申請日において、上記要件を満たしていない場合には、申請を取り下げることに同意する。(※ただし空家を利活用するための改修工事を行う場合は除く)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
【施工業者について】	
・市内に本社を有する事業者である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
【工事について】川口市既存建築物耐震改修補助金の交付適合通知又は川口市空家利活用補助金の交付決定通知を受けた方はチェック不要	
・工事の契約を締結していない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・助成の対象となる工事である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・市で実施している同様の助成制度等の対象にならない工事である。 (例) 介護保険居宅介護住宅改修費支給、高齢者住宅改善整備費補助など	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

●申請時に必要な添付書類チェックリスト

※書類が不足していると受付できません。

市使用欄

○改修工事見積書の写し <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/>
・消費税を除いた合計額の記載のあるもの	
・有効期限内のもの	
○着工前の現場写真 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 未添付有	<input type="checkbox"/>
※屋根工事等で足場設置後でないと屋根写真が撮れない場合は、未添付有へチェックになります。	
・工事箇所と番号が明記された 工事箇所すべての写真	未添付箇所
・写真のない工事は助成の対象外	未添付の止むを得ない理由
本人以外が申請手続等を代行する場合 ○委任状(様式第7号) <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/>
店舗付き住宅等で案分が必要な場合、所有者等の確認が必要な場合 ○建物登記事項証明書(建物登記簿謄本) <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/>
申請書の確認同意欄への署名がない場合 ○住民票 <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/>
○市税に未納がないことの証明書 <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/>
該当する場合 ○現に1年以上居住者又は利用者のいない建築物であることを証する書類 <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/>

※ 上の太枠内の該当する□すべてにチェックしたら、表面の□欄もチェックしてください。