

**中古住宅を購入し、補助を受ける住宅の所在地と  
申請者の現住所が異なる場合の記入例**

様式第1号（第8条関係）

## 川口市住宅リフォーム補助金交付申請書

申請日：令和 3 年 9 月 1 日

（あて先）川口市長  
次のとおり、川口市住宅改修資金助成金交付要綱第8条第1項に基づき、川口市住宅リフォーム補助金の交付を申請します。

申請者	住所	〒 330-9588 <b>さいたま市浦和区6-4-4</b>	← 現在住んでいる住宅の所在地を記入してください。
	フリガナ	カワグチ タロウ	
	氏名	<b>川口 太郎</b>	
	電話番号	<b>048 - 258 - ××××</b>	
工事を行う住宅の所在地		<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ <input checked="" type="checkbox"/> 下記のとおり ←チェックし、リフォームを行う中古住宅の所在地を記入してください。	
		住宅の所在地	〒 332-8601 <b>川口市 青木2-1-1</b>
居住者の2親等以内の親族の方が申請者になる場合		居住者（＝令和3年1月1日以降継続してその住宅に居住している方）の2親等以内の親族の方が申請者になる場合、下欄に居住者（複数該当する場合は、どなたか1名）の氏名を下記に記入し、併せて、申請者と居住者の続柄を証する書類を別に添付してください。	
		フリガナ	<b>記入不要</b>
		氏名	
予定工事金額（税込み）		<b>1,234,567 円</b>	
リフォーム工事の消費税を含んだ額を記入。見積書が複数ある場合は、合計額を記入してください。			
予定工事期間		令和 3 年 10 月 1 日 から 令和 3 年 10 月 15 日 まで	
施工業者	本社の所在地 <small>（個人の場合にあっては住所）</small>	〒332-0001 <b>川口市 朝日△-△-△</b>	
	名称 <small>（個人の場合にあっては氏名）</small>	<b>△△△△△△△△△△工務店</b>	
	電話番号	<b>048-□□□-□□□□</b>	
	担当者名	<b>〇〇 〇〇</b>	
所在地、名称、電話番号については、枠線に関わらず、スタンプ印を押印していただいて構いません。			
着工前の写真		<input type="checkbox"/> 全て提出 <input checked="" type="checkbox"/> 一部未提出（ <b>屋根、床下</b> ）	
↑ 該当する方どちらか一方を チェックしてください。		付 印	着工前に写真を撮影できない工事箇所がある場合は、具体的に記入してください。
↓		「リフォーム補助金交付決定通知書」を申請者に郵送いたします。	
裏面の確認事項一覧を確認し、「確認同意欄」に署名してください。		<b>記入不要</b>	
		お問い合わせ） 住宅政策課 住宅政策係 048-242-6326（直通）	

# 【裏面】 確認事項一覧

確認事項 1～8 をそれぞれ確認し、同意・該当する場合は **確認済欄に○印** を記入してください。

	確認事項	確認済欄 ↓○印を記入
1	市の同様の補助制度等の対象工事箇所は、この制度の補助の対象外であり、重複して利用できないこと	○
2	市の同様の補助制度等を重複利用した場合は、重複工事箇所に係る補助金を速やかに返還すること	○
3	下欄に署名を行う申請者（及び居住者）は、市税を滞納していないこと	○
4	下欄に署名を行う申請者（又は居住者）は、補助を受けようとする住宅に居住していること	○
5	施工業者は、本市内に本社を有する事業者等であること ※ 支社・支所等のみ有する事業者等は対象外です。	○
6	補助を受けようとする住宅は、過去にこの制度（旧名称「住宅改修資金助成金」を含む）を利用して工事をしたことがないこと	○
7	補助を受けようとする住宅は、本市内にある個人の専用住宅又は併用住宅であり、事業・賃貸に使われていないこと ※ 店舗付住宅等の併用住宅については、住宅部分のリフォームのみ対象です。	○
8	提出した書類に疑義が生じた場合等、聞き取り調査や、工事を行った住宅内への立入調査を依頼する必要があるが、応じられない場合や、調査の結果不適正だと認められた場合は補助を受けられないこと	○

## 【申請者】

確認	私は、上記確認事項 1～8 を全て確認し、補助の要件を満たせない場合は市が申請を取り消すことに同意の上、チェックシート、見積書、契約書および着工前の写真を別に添えて申請します。併せて、住宅政策課長が市税及び住民基本台帳の照会を行うことに同意し、下欄に署名します。	
同意	氏 名（自 署）	生 年 月 日
意 欄	申請者 <b>川口 太郎</b>	（大正・ <b>昭和</b> ・平成・西暦） <b>8</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日

## 【居住者】 居住者の 2 親等以内の親族の方が申請者になる場合は、下欄に署名してください。

確認	私は、上欄に署名のある申請者がこの補助金の交付を申請すること同意します。併せて、住宅政策課長が市税及び住民基本台帳の照会を行うことに同意し、下欄に署名します。	
同意	氏 名（自 署）	生 年 月 日
意 欄	居住者 <b>記入不要</b>	（大正・昭和・平成・西暦） 年 月 日