

川口市住宅リフォーム補助金交付申請書

申請日：令和 年 月 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	〒 []-[]-[]-[]-[]-[]					
	フリガナ	-----					
	氏名	-----					
	電話番号	— —	※日中繋がる番号を記入				
工事をを行う住宅の所在地		<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり <table border="1"> <tr> <td>住宅の所在地</td> <td>〒 []-[]-[]-[]-[]-[] 川口市</td> </tr> </table>		住宅の所在地	〒 []-[]-[]-[]-[]-[] 川口市		
住宅の所在地	〒 []-[]-[]-[]-[]-[] 川口市						
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8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。 <table border="1"> <tr> <td>フリガナ</td> <td>-----</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>-----</td> </tr> </table>		フリガナ	-----	氏名	-----
フリガナ	-----						
氏名	-----						
予定工事金額（税込み）		_____ 円					
予定工事期間		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで					
施工業者	本社の所在地 <small>（個人事業主の場合にあつては 住民票上の住所）</small>	〒					
	名称 <small>（個人事業主の場合にあつては 屋号及び氏名）</small>	-----					
	電話番号	-----					
	担当者名	-----					
施工前の写真		<input type="checkbox"/> 申請時に全て提出済 <input type="checkbox"/> 完了報告時に追加で提出する写真 []					
工事をを行う住宅の建築年月日		<input type="checkbox"/> 昭和56年6月1日以降である <input type="checkbox"/> 昭和56年5月31日以前であるため、耐震基準への適合書類添付済み					



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。

受付番号	受付印	左記のとおり受け付けました。 審査後、「川口市住宅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。 【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 1～9 をそれぞれ確認し、同意・該当する場合は **確認済欄に✓** を記入してください。

	確認事項	確認済欄 ↓✓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して利用した場合は、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、所有者）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（中古住宅については居住予定を含む）	
5	施工業者は、本市内に本社を有する事業者であること 個人事業主の場合は、個人事業主の住民票上の住所が川口市内であること	
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	昭和 56 年 6 月 1 月以降に建築確認を受けた建築物若しくは、昭和 56 年 5 月 31 日以前に建築確認を受けた建築物であり、かつ、耐震診断または耐震改修により、耐震基準への適合が確認できること	
9	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】 ※鉛筆やインクが消せるボールペンは使用しないでください。

確認 同意 欄		<p>私は、上記確認事項 1～9 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、契約書および施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の滞納に関する処分状況、住民基本台帳及び補助対象住宅の家屋情報について照会を行うことに同意し、下欄に署名します。</p>				
同意欄	申請者	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">氏 名（自 署）</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">生 年 月 日</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 40px;"></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> （大正・昭和・平成・西暦） 年 月 日 </td> </tr> </table>	氏 名（自 署）	生 年 月 日		（大正・昭和・平成・西暦） 年 月 日
氏 名（自 署）	生 年 月 日					
	（大正・昭和・平成・西暦） 年 月 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 同意 欄		<p>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に同意します。 併せて、住宅政策課長が市税の滞納に関する処分状況、住民基本台帳及び補助対象住宅の家屋情報について照会を行うことに同意し、下欄に署名します。</p>				
同意欄	居住者	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">氏 名（自 署）</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">生 年 月 日</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 40px;"></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> （大正・昭和・平成・西暦） 年 月 日 </td> </tr> </table>	氏 名（自 署）	生 年 月 日		（大正・昭和・平成・西暦） 年 月 日
氏 名（自 署）	生 年 月 日					
	（大正・昭和・平成・西暦） 年 月 日					

【所有者】 申請者又は居住者と住宅の所有者が異なる場合は、下欄に署名してください。

確認 同意 欄		<p>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に同意します。 併せて、住宅政策課長が市税の滞納に関する処分状況、住民基本台帳及び補助対象住宅の家屋情報について照会を行うことに同意し、下欄に署名します。</p>								
同意欄	所有者	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">氏 名（自 署）</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">生 年 月 日</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 40px;"></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> （大正・昭和・平成・西暦） 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; height: 40px;"></td> </tr> </table>	氏 名（自 署）	生 年 月 日		（大正・昭和・平成・西暦） 年 月 日	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり			
氏 名（自 署）	生 年 月 日									
	（大正・昭和・平成・西暦） 年 月 日									
<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり										