

様式第1号(第6条関係)

住宅新築・リフォーム補助金交付申請書

令和 年 月 日

愛南町長 様

申請者(建築主) 住所
氏名
電話番号

㊞

令和 年度において、愛南町住宅新築・リフォーム補助金交付要綱第6条の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1	居住者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者又は配偶者の親 <input type="checkbox"/> 子			
2	住宅の所在地				
3	事業費内訳 (円)	補助金		全体工事費	
		町補助金		補助対象工事費	
		他の補助制度による補助金		他の補助制度対象の工事費	
		計		自己資金	
4	工事期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで			
5	工事施工業者	所在地			
		名称			
		代表者名			
		電話番号			
6	工事内容				
7	他の補助金等の利用の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合は、その名称 ()			
8	添付書類	(1) 工事請負契約書又は請書の写し (2) 工事内訳見積書の写し (3) 建設地の全景写真及び図面(新築に限る。) (4) 住宅の全景写真、補助対象工事を施工する箇所の写真及び図面又はそれに代わる書類(リフォームに限る。) (5) 町税等の滞納がない旨の申出書(別紙) (6) 住宅所有者と建築主が一致しない場合は、その関係を示す書類 (7) 前各号に定めるもののほか、町長が必要と認める書類			

別紙

町税等の滞納がない旨の申出書

令和 年 月 日

愛南町長 様

申請者（建築主） 住所
氏名 ⑩

住宅の所有者 住所
氏名 ⑩

愛南町住宅新築・リフォーム補助金交付要綱に基づき、次のとおり愛南町に対し町税等の滞納がない旨を申し出ます。

なお、担当部署において納税等の状況について調査することに同意します。

-----以下愛南町記入欄-----

担当部署名	費目	担当部署記入欄	確認印
税務課	町民税	有 無	
	固定資産税	有 無	
	国民健康保険税	有 無	
	介護保険料	有 無	
	軽自動車税	有 無	
	後期高齢者医療保険料	有 無	
		有 無	
保健福祉課	保育料	有 無	
環境衛生課	下水道料	有 無	
	町営浄化槽使用料	有 無	
水道課	水道料	有 無	
学校教育課	給食費	有 無	

備考 調査の対象は、申請者（建築主）及び住宅の所有者のほか、その世帯員全員とする。

住宅新築・リフォーム補助金交付申請書

令和 ○年 ○月 ○日

愛南町長 様

申請者(建築主) 住所 愛南町城辺甲2420番地
 氏名 愛南太郎 印
 電話番号 0895-72-7313

令和 ○年度において、愛南町住宅新築・リフォーム補助金交付要綱第6条の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1	居住者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者又は配偶者の親 <input type="checkbox"/> 子			
2	住宅の所在地	愛南町城辺甲2420番地			
3	事業費内訳 (円)	補助金		全体工事費	
		町補助金	¥200,000	補助対象工事費	¥2,000,000
		他の補助制度による補助金	↑ 対象工事費の1/10 最大20万円まで	他の補助制度対象の工事費	
				自己資金	
		計	¥200,000	計	¥2,000,000
4	工事期間	令和 ○年 ○月 ○日から令和 ○年 ○月 ○日まで			
5	工事施工業者	所在地	愛南町城辺甲9999番地		
		名称	愛媛建設(株)		
		代表者名	愛媛 一郎		
		電話番号	0895-00-0000		
6	工事内容	例) 風呂場、台所改修工事			
7	他の補助金等の利用の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合は、その名称 ()			
8	添付書類	(1) 工事請負契約書又は請書の写し (2) 工事内訳見積書の写し (3) 建設地の全景写真及び図面(新築に限る。) (4) 住宅の全景写真、補助対象工事を施工する箇所の写真及び図面又はそれに代わる書類(リフォームに限る。) (5) 町税等の滞納がない旨の申出書(別紙) (6) 住宅所有者と建築主が一致しない場合は、その関係を示す書類 (7) 前各号に定めるもののほか、町長が必要と認める書類			

町税等の滞納がない旨の申出書

令和 ○年 ○月 ○日

愛南町長 様

申請者（建築主） 住所 愛南町城辺甲 2420 番地
氏名 愛南 太郎 ㊟

住宅の所有者 住所 愛南町城辺甲 2420 番地
氏名 愛南 太郎 ㊟

愛南町住宅新築・リフォーム補助金交付要綱に基づき、次のとおり愛南町に対し町税等の滞納がない旨を申し出ます。

なお、担当部署において納税等の状況について調査することに同意します。

-----以下愛南町記入欄-----

担当部署名	費目	担当部署記入欄	確認印
税務課	町民税	有 無	
	固定資産税	有 無	
	国民健康保険税	有 無	
	介護保険料	有 無	
	軽自動車税	有 無	
	後期高齢者医療保険料	有 無	
		有 無	
保健福祉課	保育料	有 無	
環境衛生課	下水道料	有 無	
	町営浄化槽使用料	有 無	
水道課	水道料	有 無	
学校教育課	給食費	有 無	

備考 調査の対象は、申請者（建築主）及び住宅の所有者のほか、その世帯員全員とする。