年　　月　　日

第２号様式（第８条関係）

（宛先）大田区長

大田区住宅リフォーム助成申請書

大田区住宅リフォーム助成事業による助成を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　込　者 | 住　　所 | （郵便番号） | | | | | |
| 大田区 | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | |
| ※氏　名 |  | | | | | ㊞ |
| 電話番号 | （自宅） | | （日中連絡先） | | | |
| 対象住宅 | 所 有 者 | １ 申込者（□ 本人　　□ 家族）　　２ 賃貸住宅 | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | |
| 住　　所 |  | | | | | |
| 連 絡 先 |  | | | | | |
| 工　事　内　容 | □ １ 併願なし（次のいずれかの工事） | | | | | | |
| □ バリアフリー化　　□ 環境への配慮　　□ 防犯・防災対策　　□ 住まいの長寿命化 | | | | | | |
| 主な工事内容〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | | | | |
| □ ２ 併願あり（区の助成制度利用） | | | | | | |
| □ バリアフリー化　　□ 環境への配慮　　□ 防犯・防災対策　　□ 住まいの長寿命化 | | | | | | |
| 【利用する他の助成制度】 | | | | | | |
| □ 大田区耐震化助成事業　 □ 介護予防住宅改修費支給　 □ 居宅介護住宅改修費支給 | | | | | | |
| □ 大田区高齢者自立支援住宅改修助成　 □ 大田区重度障害者(児)住宅改造相談・助成事業 | | | | | | |
| 主な工事内容〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | | | | |
| □ ３ 吹付アスベスト除去工事 | | | | | | |
| □ ４ 新しい生活様式対応工事　主な工事内容〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〕 | | | | | | |
| ※１～３の総工事費  【税抜き】 | | | 円 | | ※４の工事費  【税抜き】 | 円 | |

【記入上の注意】

　※印の項目(氏名・工事費)は、訂正・削除等はできません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事期間 | | 年　　月　　日 から　　　　　　年　　月　　日 まで | | |
| 施工を依頼  する業者 | 事 業 所  所 在 地 | （郵便番号） | | |
| 大田区 | | |
| 名　　称 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 資格確認同意欄  　私は、大田区住宅リフォーム助成の申請及び受給資格確認のために、区が住民基本台帳、納税台帳及び区が実施している助成の受給状況について、照会を行うことに同意します。 | | | | |
| 氏名 | | |  | ㊞ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住宅担当処理欄 | 事前受付番号 | 受理日  年　　月　　日 | 受付番号 |
| 納税課処理欄 |  | | |

**【見本】**

蒲田

蒲田

第２号様式（第８条関係）

年　　月　　日

（宛先）大田区長

スタンプ印不可。

同意欄と同じ印章。

大田区住宅リフォーム助成申請書

大田区住宅リフォーム助成事業による助成を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　込　者 | 住　　所 | （郵便番号）144-0052 | | | | | |
| 大田区　蒲田５－13－14 | | | | | |
| フリガナ | カマタ　　 タロウ | | | | | |
| ※氏　名 | 蒲　田　太　郎 | | | | | ㊞ |
| 電話番号 | （自宅）03-1234-5678  ✔ | | （日中連絡先）090-1234-5678 | | | |
| 対象住宅  ✔ | 所 有 者 | １ 申込者（□ 本人　　□ 家族）　　２ 賃貸住宅 | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | |
| 住　　所 |  | | | | | |
| 連 絡 先 |  | | | | | |
| 工　事　内　容  ✔ | □ １ 併願なし（次のいずれかの工事） | | | | | | |
| □ バリアフリー化　　□ 環境への配慮　　□ 防犯・防災対策　　□ 住まいの長寿命化 | | | | | | |
| 主な工事内容〔　屋根・外壁塗装　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕  ✔ | | | | | | |
| □ ２ 併願あり（区の助成制度利用） | | | | | | |
| □ バリアフリー化　　□ 環境への配慮　　□ 防犯・防災対策　　□ 住まいの長寿命化 | | | | | | |
| 【利用する他の助成制度】 | | | | | | |
| □ 大田区耐震化助成事業　 □ 介護予防住宅改修費支給　 □ 居宅介護住宅改修費支給 | | | | | | |
| □ 大田区高齢者自立支援住宅改修助成　 □ 大田区重度障害者(児)住宅改造相談・助成事業 | | | | | | |
| 主な工事内容〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | | | | |
| □ ３ 吹付アスベスト除去工事 | | | | | | |
| □ ４ 新しい生活様式対応工事　主な工事内容〔　タッチレス水洗器具の新設　　　 〕 | | | | | | |
| ※１～３の総工事費  【税抜き】 | | | １，２３０，０００ 円 | | ※４の工事費  【税抜き】 | １００，０００ 円 | |

【記入上の注意】

　※印の項目(氏名・工事費)は、訂正・削除等はできません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事期間 | | 令和 ４ 年 ５ 月 13 日 から　　令和 ４ 年 ５ 月 23 日 まで | | |
| 施工を依頼  する業者 | 事 業 所  所 在 地 | （郵便番号）144-00XX | | |
| 大田区　蒲田○－△－□ | | |
| 名　　称 | ○○工務店  スタンプ印不可。  申込者と同じ印章。 | | |
| 電話番号 | 03-XXXX-xxxx | | |
| 資格確認同意欄  　私は、大田区住宅リフォーム助成の申請及び受給資格確認のために、区が住民基本台帳、納税台帳及び区が実施している助成の受給状況について、照会を行うことに同意します。  蒲田 | | | | |
| 氏名 | | | 蒲　田　太　郎 | ㊞ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住宅担当処理欄 | 事前受付番号 | 受理日  年　　月　　日 | 受付番号 |
| 納税課処理欄 |  | | |