

(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	印		
	電話番号	(自宅) (日中連絡先)		
対 象 住 宅	所 有 者	1 申込者 (<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族) 2 賃貸住宅		
	氏 名			
	住 所			
	連 絡 先			
工 事 内 容	<input type="checkbox"/> 1 併願なし (次のいずれかの工事) <input type="checkbox"/> バリアフリー化 <input type="checkbox"/> 環境への配慮 <input type="checkbox"/> 防犯・防災対策 <input type="checkbox"/> 住まいの長寿命化 主な工事内容 []			
	<input type="checkbox"/> 2 併願あり (区の助成制度利用) <input type="checkbox"/> バリアフリー化 <input type="checkbox"/> 環境への配慮 <input type="checkbox"/> 防犯・防災対策 <input type="checkbox"/> 住まいの長寿命化 【利用する他の助成制度】 <input type="checkbox"/> 大田区耐震化助成事業 <input type="checkbox"/> 介護予防住宅改修費支給 <input type="checkbox"/> 居宅介護住宅改修費支給 <input type="checkbox"/> 大田区高齢者自立支援住宅改修助成 <input type="checkbox"/> 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 []			
	<input type="checkbox"/> 3 吹付アスベスト除去工事			
	<input type="checkbox"/> 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		円	※4の工事費	円
【税抜き】			【税抜き】	

【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

印

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



年 月 日

(宛先) 大田区長

大田区住宅リフォーム助成申請書

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 (<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族) 2 賃貸住宅	
	氏名		
	住所		
	連絡先		
工事内容	<input checked="" type="checkbox"/> 1 併願なし (次のいずれかの工事) <input type="checkbox"/> バリアフリー化 <input type="checkbox"/> 環境への配慮 <input type="checkbox"/> 防犯・防災対策 <input checked="" type="checkbox"/> 住まいの長寿命化 主な工事内容 [屋根・外壁塗装]		
	<input type="checkbox"/> 2 併願あり (区の助成制度利用) <input type="checkbox"/> バリアフリー化 <input type="checkbox"/> 環境への配慮 <input type="checkbox"/> 防犯・防災対策 <input type="checkbox"/> 住まいの長寿命化 【利用する他の助成制度】 <input type="checkbox"/> 大田区耐震化助成事業 <input type="checkbox"/> 介護予防住宅改修費支給 <input type="checkbox"/> 居宅介護住宅改修費支給 <input type="checkbox"/> 大田区高齢者自立支援住宅改修助成 <input type="checkbox"/> 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 [
	<input type="checkbox"/> 3 吹付アスベスト除去工事		
	<input checked="" type="checkbox"/> 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	
	電話番号	03-XXXX-xxxx	

スタンプ印不可。
申込者と同じ印章。

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 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			