

別記

第1号様式（第8条関係）

事前受付番号

年 月 日

(宛先) 大田区長

大田区住宅リフォーム助成事前相談申込書

次のとおり、大田区住宅リフォーム助成事業の事前申込をします。

申請者	住所	(郵便番号) 大田区
	フリガナ	
	氏名	<input type="checkbox"/> 区が、本事業の受給資格確認のため、住民基本台帳及び受給履歴について照会することに同意します。(内容をご確認いただき、 <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。)
	電話番号	(自宅) (日中連絡先)
A 工事	<input type="checkbox"/> 1 リフォーム助成のみの工事 <input type="checkbox"/> バリアフリー対策 <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 区の以下の助成制度を利用して行う工事 (併願工事) <input type="checkbox"/> 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"/> 高齢者自立支援住宅改修助成 <input type="checkbox"/> 重度身体障害者(児)等住宅改造相談・助成事業 【リフォーム助成の工事】 <input type="checkbox"/> バリアフリー対策 <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"/> 3 吹付アスベスト除去工事	
	総工事費 (税抜き)	円
B 工事	<input type="checkbox"/> 4 新しい生活様式対応工事 主な工事内容 []	
	対象工事費 (税抜き)	円
工事予定期間	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	(会社) (日中連絡先)

申 出 書

大田区リフォーム助成事業における上記対象住宅は、建築基準法及びその他関連法規に違反する住宅ではないことを申出いたします。

申請者氏名 (自署又は記名押印)