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　請　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 申請者（記入不要）　　２ 賃貸住宅（家主について記入ください） | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | |
| 住　　所 |  | | | | |
| 連 絡 先 |  | | | | |
| Ａ　工　事 | □ １ リフォーム助成のみの工事 | | | | | |
| □ バリアフリー対策　　□ 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 区の以下の助成制度を利用して行う工事（併願工事） | | | | | |
| □ 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 | | | | | |
| □ 高齢者自立支援住宅改修助成　 □ 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】 | | | | | |
| □ バリアフリー対策　　□ 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〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | | | |
| □ ３ 吹付アスベスト除去工事 | | | | | |
| ※総工事費（**税抜き**） | | 円 | |  | |
| Ｂ工事 | □ 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 | |  | |

【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 | (会社)　　　　　　　　　　　　(日中連絡先) | | |
| 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 |  |  | 納税課処理欄 |
| 事前受付番号 | 受理日  年　　月　　日 | 受付番号 |  |