

市川市あんしん住宅助成事業補助金交付申請書

年 月 日

市川市長

〒
申請者 住 所

フリ ガナ
氏 名

印

電話番号

市川市あんしん住宅助成事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

補助 対象 住宅	所在地	(地番) 市川市	
	種別	<input type="checkbox"/> 一戸建て	<input type="checkbox"/> 分譲マンション <input type="checkbox"/> その他の集合建築物
補助 対象 工事	<input type="checkbox"/> ①バリアフリー化 <input type="checkbox"/> 手すりの設置 <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 洋式便器への変更 <input type="checkbox"/> 引戸への変更 <input type="checkbox"/> 浴槽の高さの低減 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> ②防災性 <input type="checkbox"/> 壁又は天井の防火性の向上 <input type="checkbox"/> 防水板の設置 <input type="checkbox"/> 建築物の基礎のかさ上げ <input type="checkbox"/> 屋根の軽量化 <input type="checkbox"/> 建築物の基礎の補強 <input type="checkbox"/> 壁の補強 <input type="checkbox"/> 耐震シェルターの設置 (住宅の建築: 年 月) <input type="checkbox"/> 感震ブレーカーの設置 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> ③省エネルギーに関する性能 <input type="checkbox"/> 窓の断熱化 <input type="checkbox"/> 床、天井又は壁の断熱化 <input type="checkbox"/> 屋根等の高反射率塗料の塗布 <input type="checkbox"/> 断熱性の高い浴槽への変更 <input type="checkbox"/> 節水型トイレへの変更 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> ④子育てに対する配慮に関する性能 (子の年齢: 歳) <input type="checkbox"/> 子ども部屋の増築 <input type="checkbox"/> 子ども部屋の内装改修 <input type="checkbox"/> リビング又はダイニングの内装改修 <input type="checkbox"/> 子どもの見守りに配慮したキッチンへの交換又は内装改修 <input type="checkbox"/> 子どもの転落又は進入防止柵の設置 <input type="checkbox"/> その他 ()		
補助対象事業の経費 (A)		補助金申請額	工事予定期間
円		円	年 月 日から 年 月 日まで
※ 補助金申請額の算出 : (A) の3分の1、限度額100,000円 (上記②の網掛け部分の工事で市川市あんしん住宅助成事業補助金交付要綱 (以下「要綱」という。) 第6条第2項に規定する要件を満たす場合は、(A) の2分の1、限度額300,000円)			
施工 業者	名称		
	所在地	住所 市川市 電話番号	担当者名
○添付書類省略のための同意 私は、市川市が住民基本台帳の記録内容及び納税状況 (本市に納付すべき直近2年度分の市県民税、固定資産税及び都市計画税並びにこれらに係る延滞金) その他の要綱第7条第3項に規定する書類により証明すべき事実を公簿等で確認することについて <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません			
※ 「同意しません」を選んだ方は、交付申請に必要な書類等を添付してください。			

添付書類の省略を希望するときは、**補助対象住宅に居住する全ての者についての署名押印**が必要となります。

市川市が住民基本台帳の記録内容及び納税状況（本市に納付すべき直近2年度分の市県民税、固定資産税及び都市計画税並びにこれらに係る延滞金）その他の要綱第7条第3項に規定する書類により証明すべき事実を公簿等で確認することについて同意します。

氏名 _____ 印	氏名 _____ 印
氏名 _____ 印	氏名 _____ 印
氏名 _____ 印	氏名 _____ 印
氏名 _____ 印	氏名 _____ 印

補助対象住宅及び申請者について以下のとおり制限があること及び偽りその他不正の手段により市川市あんしん住宅助成事業補助金の交付の決定を受けたときは返還しなければならないことを確認しました。

申請者氏名 _____ 印

- 次の表の左欄にかかげる補助対象工事を行おうとする場合は、同表の右欄に掲げる補助金の交付の対象となった住宅を補助対象住宅とすることができません。

補助対象工事	補助金の種類
①～④の全ての補助対象工事	市川市子育て世帯同居・近居スタート応援補助金
②防災性のうち、屋根の軽量化、基礎・壁の補強、耐震シェルターの設置に関する工事	市川市木造住宅耐震改修工事・工事監理費補助
	市川市木造住宅防災リフォーム助成事業補助金

- 次の表の左欄に掲げる補助対象工事を行おうとする場合は、同表の右欄に掲げる補助金等の交付を受け、又は受けようとする者が申請者となることができません。

補助対象工事	補助金等の種類
①バリアフリー化に関する工事	介護保険法の居宅介護住宅改修費
	介護保険法の介護予防住宅改修費
	介護保険法の日常生活用具の取付工事費
	市川市高齢者及び障害者すみよい住まいづくり助成金
②防災性のうち、屋根の軽量化、基礎・壁の補強又は耐震シェルターの設置に関する工事	市川市木造住宅耐震改修工事・工事監理費補助金
	市川市木造住宅防災リフォーム助成事業補助金