

記入例 (表) ※裏面もあります

市川市あんしん住宅助成事業補助金交付申請書

平成29年11月

市川市長

〒272-8501

申請者住所 市川市八幡1-1-1

氏名 ジュウカンキョウ タロウ 住環境 太郎

電話番号 047-334-1111

朱肉を使った印鑑を押してください。



住民票を補助対象住宅に移す前の申請の場合は、現在お住まいの住所をご記入ください。

申請者が自署してください。

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

記

| | | |
|------------------------|---|---|
| 補助対象住宅 | 所在地 | (地番) 市川市 八幡1-548-1 |
| | 種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 分譲マンション |
| 助対象工事 ①～④のいずれか1つを選択 | <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 checked="" type="checkbox"/> ④子育てに対する配慮に関する性能 (子の年齢: 6歳) <input type="checkbox"/> 子ども部屋の増築 <input checked="" type="checkbox"/> 子ども部屋の内装改修 <input checked="" 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 | |

住居表示ではなく、地番です。固定資産税の納税通知書等を参照して、地番を記入してください

いずれか1つ選択してください。

申請日より2週間後～6週間以内の日にご記入ください。

| | | |
|---------------|----------------------------|-------------------------------|
| 補助対象事業の経費 (A) | 補助金申請額 | |
| 320,000円 | 100,000円 (※1,000円未満切捨て) | 平成29年12月8日から 平成29年12月12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 | ○×工務店 |
| | 所在地 | 住所 市川市 市川南2-9-12 電話番号 047-712-6324 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

同意します 同意しません

申請者が自署してください。

※ 「同意しません」 を選んだ場合は、同意書等を添付してください。

記入例（裏）

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...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。

朱肉を使った印鑑を押してください。

氏名 住環境 花子 住環境 印

氏名 住環境 さくら 住環境 印

添付書類省略の場合、全ての申請について、同居する方の記名、捺印が必要となります。

同居するご本人が自署してください。

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 住環境 太郎 住環境 印

申請者が自署してください。

- 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 |