

様式第8号（第19条関係）

（表）

定住応援住まいづくり補助金（住宅リフォーム支援事業）交付申請書

年 月 日

庄内町長 宛

申請者 住所
氏名
電話

リフォーム等工事を実施したいので、定住応援住まいづくり補助金（住宅リフォーム支援事業）を下記のとおり交付されるよう、庄内町補助金等の適正化に関する規則第4条の規定により関係書類を添付して申請します。

記

- 1 交付申請額 円（内 基本額 円、加算額 円）
（補助対象工事費 円）（総工事費 円）
（過去の祝金又は補助金交付済額 円）
- 2 リフォーム等工事概要（該当する□にレ点を付けてください。）

工事場所	庄内町	
要件工事	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
世帯区分	<input type="checkbox"/> 一般世帯型	<input type="checkbox"/> 減災・部分補強 (1 -)
	<input type="checkbox"/> 移住定住世帯型	<input type="checkbox"/> 寒さ対策・断熱化 (2 -)
	(<input type="checkbox"/> 移住世帯)	<input type="checkbox"/> バリアフリー化 (3 -)
	(<input type="checkbox"/> 新婚世帯)	<input type="checkbox"/> 克雪化 (4 -)
	(<input type="checkbox"/> 子育て世帯)	<input type="checkbox"/> 県産木材使用
住宅等の用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅	
住宅等の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 ()	
住宅等の所有者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 親族（申請者との続柄：)	
	<input type="checkbox"/> 借借人（所有者氏名：) (所有者住所：)	
他支援制度の利用	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無	
工事施工者	住所又は所在地 氏名又は名称及び代表者氏名 電話	
工事期間	工事開始	年 月 日 (予定)
	工事完了	年 月 日 (予定)

