（様式第１号）

捺印

函館市住宅リフォーム補助金
交　付　申　請　書

この申請書に押印した印鑑は，当該制度に係る関係書類すべてに使用しますので，紛失しないように保管してください。

窓口で書類の確認を受けた後で記入してください。

（あて先）函　館　市　長

函館市住宅リフォーム補助金交付要綱第８条の規定に基づき補助金の交付を受けたいので関係書類を添えて次のとおり申請します。

■申請者

			申請日	平成　年　月　日
フリガナ	ﾀｸ	ｶｲｼｭｳ	印	電話番号
氏　名	氏 宅	名 改　修	宅	0138 － ** － ****
住　所	〒 04* － **** 函館市○○町＊＊番＊＊号			

住民票の住所を記入

居住している場合は同じ住所となります。

■申請住宅の概要

所在地	（住居表示番号）	函館市○○町＊＊番＊＊号
	（土地の地番）	函館市○○町＊＊番地＊＊
住宅の種類	☑専用住宅　☐長屋・共同住宅（　　戸）	
	☐店舗等住宅以外の用途に供する部分を有する住宅	延べ面積（　　㎡） 住宅部分（　　㎡；延べ面積の　　%）

登記事項証明書の所在を記入

（　）は全体戸数を記入

※耐震改修工事を含む場合のみ記入

建築年次	昭和　年　月	階数	地上　階 地下　階	構法	☐木造在来軸組構法 ☐木造以外の部分あり … ☐地階　☐1階		
改修前および改修後の耐震診断を実施した建築士		建築士事務所名				建築士名	
		登録番号				登録番号	

■施工業者

フリガナ	ｶﾌﾞｼｷｶｲｼｬﾊｺﾀﾞﾃｺｳﾑﾃﾝ	フリガナ	ｾｲｼﾝ　ｾｲｲ
名　称	株式会社函館工務店	担当者名	誠心　誠意
		連絡先	0138 － ** － ****

種　別	☑建設業許可の許可を受けた事業者	☐国土交通大臣　☑北海道知事 （般 － ＊＊）第　渡　0＊＊＊＊号
	☐施工実績を有する事業者として市長が定める事業者	☐北海道住宅リフォーム推進協議会の登録事業者 ☐住宅の工事に係る瑕疵担保責任保険の登録事業者 保険会社名（　　）
	☐申請の住宅を建築した事業者	
主たる営業所の所在地	函館市○○町＊＊番＊＊号	

登記事項証明書の本店住所を記入

■工事内容等

工事内容	☑バリアフリー改修工事　☑断熱改修工事　☐耐震改修工事
完了予定年月日	平成 2＊年 ＊＊月 ＊＊日

この予定日以内に完了しない場合は，変更申請が必要となりますので余裕を持って記入してください。

■補助金交付申請額

２００,000 円	※審査欄 ,000 円

補助金算定表（様式第2号）により算出した補助金の額を記入してください。