

函館市住宅リフォーム補助金
交付申請書



(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	氏	名	印	電話番号			
氏 名				— —			
住 所	〒 —						

■申請住宅の概要							
所在地		(住居表示番号) 函館市					
		(土地の地番) 函館市					
住宅の種類		<input type="checkbox"/> 専用住宅		<input type="checkbox"/> 長屋・共同住宅 (戸)			
		<input type="checkbox"/> 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(m ²)			
				住宅部分(m ² ; 延べ面積の %)			
※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	<input type="checkbox"/> 木造在来軸組構法	
						<input type="checkbox"/> 木造以外の部分あり … <input type="checkbox"/> 地階 <input type="checkbox"/> 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							フリガナ	
名 称							担当者名	
							連絡先	— —
種 別	<input type="checkbox"/> 建設業許可の許可を受けた事業者			<input type="checkbox"/> 国土交通大臣 (—) 第 号 <input type="checkbox"/> 北海道知事				
	<input type="checkbox"/> 施工実績を有する事業者として市長が定める事業者			<input type="checkbox"/> 北海道住宅リフォーム推進協議会の登録事業者				
	<input type="checkbox"/> 申請の住宅を建築した事業者			<input type="checkbox"/> 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()				
主たる営業所の所在地								

■工事内容等							
工 事 内 容	<input type="checkbox"/> バリアフリー改修工事 <input type="checkbox"/> 断熱改修工事 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事						
完了予定年月日	平成 年 月 日						

■補助金交付申請額							
,000 円				※審査欄			
				,000 円			