

（表）

年 月 日

武蔵村山市長 殿

住 所 武蔵村山市

申請者 氏 名

電話番号 ()

バリアフリー住宅化補助金交付申請書

バリアフリー住宅化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

| | | |
|----------|----------|--|
| 補助金交付申請額 | | 円 |
| 住宅の概要 | 住宅の所在地 | |
| | 所有形態 | <input type="checkbox"/> 単独所有 <input type="checkbox"/> 共有 |
| | 所有者 | <input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> その他 () <small>※所有者氏名を記入</small> |
| | 建築用途 | <input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 工事の内容 | | (増改築の場合は、当該増改築部分の面積 m ²) |
| 施工業者 | 氏名又は名称 | |
| | 住所又は所在地等 | 電話番号 () |
| 工事金額 | | 円 |

※ 該当する□に☑（チェック）するとともに、必要事項を記入してください。

(裏)

添付書類

- 1 工事に係る費用の見積書、カタログ等又はその写し
- 2 補助対象者であることを証する書類
- 3 市税等の納税を証明する書類
- 4 補助対象工事の内容及び全体概要を確認することができる書類
- 5 その他市長が必要と認める書類 ()

※ 2及び3の書類は下記同意欄へ署名した場合省略可

この申請に係る補助金の審査に際し、住民基本台帳、納税の状況等についての必要な資料を関係各課から収集することに同意します。

(住宅の所有形態が共有の場合は、共有者全員)

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____