



捨印

様式第1号（第8条関係）

宇都宮市住宅改修事業費補助金交付申請書

令和 年 月 日

（あて先）宇 都 宮 市 長

〒

住所 宇都宮市

カガナ

氏名

印

電話番号

宇都宮市住宅改修事業費補助金の交付を受けるにあたり、宇都宮市住宅改修事業費補助金交付要綱第8条第1項の規定により次のとおり申請します。なお、申請にあたっては下記事項に同意します。

- ア) 申請内容に偽りがあることが判明した場合、申請を取り下げること
- イ) 申請者の市税納付状況について調査を行うこと
- ウ) 宇都宮市木造住宅耐震改修補助金、宇都宮市重度身体障害者住宅改造費補助金、宇都宮市高齢者にやさしい住環境整備事業費補助金、及び居宅介護（予防）住宅改修費の支給による工事を、宇都宮市住宅改修事業費補助金の必須工事とする場合、当該必須工事の申請内容について調査を行うこと
- エ) 改修工事について、必要に応じ現地調査等を行うこと

申 請 内 容

補 助 年 度	令 和 年 度	補 助 事 業 の 名 称	宇 都 宮 市 住 宅 改 修 補 助 事 業
補 助 金 の 名 称	宇 都 宮 市 住 宅 改 修 事 業 費 補 助 金		
工 事 見 積 額	円（税込）		
交 付 申 請 額	円		
工 事 対 象 住 宅 の 種 類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 ※住居専用部分のみ補助対象となります。		
居 住 状 況	<input type="checkbox"/> 現に居住している <input type="checkbox"/> 完了報告時までに居住予定		
工 事 完 了	<input type="checkbox"/> 当該年度末までに工事が完了する。		

※裏面もご記入ください。

