



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

平成（ ）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	平成（ ）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。

工 事 内 容	必須工事 (該当する工事に○をつけてください。)	1. 外壁・屋根・天井・内壁又は床の断熱改修工事 2. 窓の断熱改修工事 3. 太陽熱温水器の設置工事 4. バリアフリー改修工事 5. 防犯性向上改修工事 6. 他の既存の住宅改修補助制度に基づく工事 7. 多世代同居に伴う増設工事 8. 多子世帯を対象とした間取りの変更工事 9. 地域活用に向けた間取りの改修工事
多世代同居に伴う増設工事・地域活用に向けた間取りの改修工事を実施する場合	<input type="checkbox"/> 多世代同居に伴う増設工事を実施するにあたり、多世代同居の状態を1年以上続けることを誓約します。 <input type="checkbox"/> 地域活用に向けた間取りの改修工事を実施するにあたり、地域コミュニティ活性化の場として1年以上活用することを誓約します。	
他の補助金等の利用の有無(予定)	「有」の場合、該当するものにレを付けてください。 ○必須工事となるもの	<input type="checkbox"/> 木造住宅耐震改修補助金(建築指導課) <input type="checkbox"/> 重度身体障がい者住宅改造費補助金(障がい福祉課) <input type="checkbox"/> 高齢者にやさしい住環境整備事業費補助金(高齢福祉課) <input type="checkbox"/> 居宅介護(予防)住宅改修費の支給(高齢福祉課)
有 ・ 無	○必須工事とならないもの	<input type="checkbox"/> 大谷石利用促進補助金(産業政策課) <input type="checkbox"/> 国の「長期優良住宅化リフォーム推進事業補助金」 <input type="checkbox"/> 国の「住宅ストック循環支援事業補助金」 <input type="checkbox"/> 国の「次世代住宅ポイント制度」 <input type="checkbox"/> その他()
添 付 書 類		(1) 工事見積書(写し) ※工事費の内訳(必須工事の内容及び金額が記載されたもの) (2) 工事箇所等を示す平面図 (3) 必須工事箇所の施工前の写真(カラー、日付入り) (4) 当該年度における対象住宅の所有状況が分かる書類(課税資産明細書の写し(固定資産税納税通知書に綴られています)、固定資産台帳登録事項証明書、不動産登記簿(全部事項証明書)の写しのうちの1つ) (5) 住民票(申請時、対象住宅に居住している場合に限る。ただし、多世代同居に伴う増設工事を行う場合にあつては、同居する世帯全員とする) (6) 口座振替依頼書 (7) 申請者と対象住宅の所有者が異なる場合は、所有者と申請者が二親等以内の親族であることが分かる公的証明(戸籍謄本、続柄が記載されている世帯住民票等) (8) 同居家族状況表(多子世帯を対象とした間取りの変更工事を行う場合) (9) その他