

# 記載例

様式第1号(第5条関係)

令和 年 月 日

真室川町長 新田 隆治 殿

太枠箇所のみ記入をお願いします。

ページ下部の同意欄の記入も忘れずをお願いします。

## 住環境快適サポート補助金交付申請書

次のとおり住環境快適サポート補助金を交付されたく申請します。

申請者	住所	〒999-5312 真室川町大字新町〇〇〇-〇		
	フリガナ 氏名	マムロガワ ウメコ 真室川 梅子		
	生年月日	昭和〇年〇月〇日	性別	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女
				電話 0233-62-2111
施工者	住所	〒999-5312 真室川町大字新町〇〇〇-〇		
	会社名	〇〇工務店 代表 〇〇 〇〇		
	連絡先電話	0233-62-2731		
事業概要	工事場所	真室川町大字新町〇〇〇-〇		
	世帯要件	<input type="checkbox"/> 三世帯世帯 <input type="checkbox"/> 移住世帯 <input type="checkbox"/> 新婚世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 一般世帯		
	工事内容	<input type="checkbox"/> 減災対策 <input type="checkbox"/> 寒さ対策 <input type="checkbox"/> バリアフリー <input type="checkbox"/> 克雪 <input type="checkbox"/> 県産木材使用 <input checked="" type="checkbox"/> その他工事( 屋根葺き替え、塗装工事 )		
確認欄	県単区分	<input type="checkbox"/> 県上乗せ補助 <input type="checkbox"/> 県一般 <input type="checkbox"/> 町上乗せ補助 <input type="checkbox"/> 町一般 <input type="checkbox"/> 町新築・購入		
	工事期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
	総工事費	円 (内、対象工事費 円)		
	補助金申請額	円 (補助割合 、上限 万)		
	関連工事	<input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽設置工事 <input type="checkbox"/> 下水道接続工事		
添付書類	共通	<input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 契約書の写し(内訳添付) <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 工事着工前写真		
	個別	<input type="checkbox"/> 工事基準点算出表(県補助対象工事のみ) <input type="checkbox"/> 製品カタログ又は参考資料(断熱工事のみ) <input type="checkbox"/> 母子手帳の写し(三世帯・子育て世帯が必要な場合) <input type="checkbox"/> 売買契約書又は賃貸借契約書の写し(移住の場合) ※空き家、耐震改修の場合は別途ご相談ください。		

令和4年度より申請者、施工者の押印が不要となりました。

提出時に窓口で確認して記入します。

### 同意欄

私は、真室川町の建設課が住環境快適サポート補助事業に関する事務手続きを処理する場合に限り、地方税等収納関係情報、住民基本台帳・戸籍情報について取得することに同意します。

また、暴力団又は暴力団等の関係者ではないことを誓約します。

※自署で記入(押印は不要です)

申請者自署

真室川 梅子

# 記載例

様式第3号(第7条関係)

令和 年 月 日

真室川町長 新田 隆治 殿

太枠箇所のみ記入をお願いします。

## 住環境快適サポート補助金変更(中止・廃止)申請書

交付決定のあった住環境快適サポート補助金について、次のとおり変更(中止・廃止)されたく申請します。

申請者	住所	〒999-5312 真室川町大字新町000-0			
	フリガナ 氏名	ママロガワ ウメコ 真室川 梅子			
	生年月日	昭和0年0月0日	性別	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	電話 0233-62-2111
変更内容	種類	<input checked="" type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 廃止			
	理由	総工事費の増、屋根塗装面積の増			
	内容	<input checked="" type="checkbox"/> 工期変更 <input checked="" type="checkbox"/> 総工事費変更 <input type="checkbox"/> その他( )			
交付決定		令和 年 月 日付真指令第 号			
変更内容 確認欄		変更前		変更後	
	県単区分	<input type="checkbox"/> 県上乗せ補助 <input type="checkbox"/> 県一般 <input type="checkbox"/> 町上乗せ補助 <input type="checkbox"/> 町一般 <input type="checkbox"/> 町新築・購入		<input type="checkbox"/> 県上乗せ補助 <input type="checkbox"/> 県一般 <input type="checkbox"/> 町上乗せ補助 <input type="checkbox"/> 町一般 <input type="checkbox"/> 町新築・購入	
	工事期間	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日		令和 年 月 日～ 令和 年 月 日	
	総工事費	円 (内、対象工事費 円)		円 (内、対象工事費 円)	
	補助金申請額	円 (補助割合、上限 万)		円 (補助割合、上限 万)	
添付書類	<input type="checkbox"/> 変更契約書の写し(変更) <input type="checkbox"/> その他 ( )				

令和4年度より申請者の押印が不要となりました。

提出時に窓口で確認して記入します。

# 記載例

様式第4号(第8条関係)

令和 年 月 日

真室川町長 新田 隆治 殿

太枠箇所のみ記入をお願いします。

町外から町内へ転入される場合の  
住民票の異動予定日をご記入下さい。

## 住環境快適サポート補助金実績報告書

次のとおり実績を報告します。

申請者	住所	〒999-5312 真室川町大字新町〇〇〇-〇		
	フリガナ 氏名	ママロガワ ウメオ 真室川 梅子		
	生年月日	昭和〇年〇月〇日	性別	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女
	住定予定日	令和〇年〇月〇〇日 (※完了後に移住する世帯のみ)		
口座振込依頼	下記口座に上記補助金を振込ください。			
	金融機関名	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行・信組・労金 <input type="checkbox"/> 店・支店 〇〇 農協・信金 〇〇 所・支所		
	貯預金の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
	※ゆうちょ銀行の場合は記号番号もご記入ください。(記号: 〇〇〇 )			
	フリガナ	ママロガワ ウメオ		
	口座名義人	真室川 梅男 (続柄:父)		
※申請者と補助金の受取人が異なる場合は申請者との続柄をご記入ください。 <input type="checkbox"/> ↑				
事業概要	交付決定	令和 年 月 日付真指令第 号		
	事業完了日	令和 年 月 日		
	県単区分	<input type="checkbox"/> 県上乗せ補助 <input type="checkbox"/> 県一般 <input type="checkbox"/> 町上乗せ補助 <input type="checkbox"/> 町一般 <input type="checkbox"/> 町新築・購入		
	総工事費	円 (内、対象工事費 円)		
	交付決定額	円 (補助割合 、上限 万)		
添付書類	共通	<input type="checkbox"/> 振込証明書等の写し <input type="checkbox"/> 工事完了写真		
	個別	<input type="checkbox"/> 県産木材証明書 (県産木材使用の場合) <input type="checkbox"/> 屋根材出荷証明書 (克雪の場合) <input type="checkbox"/> 二重建具、複層ガラス出荷証明書 (左記工事の場合) <input type="checkbox"/> 断熱材出荷証明書 (左記工事の場合) <input type="checkbox"/> その他 ( )		

令和4年度より申請者、施工者の押印が不要となりました。

提出時に窓口で確認して記入します。