第１号様式（第３関係）

平成　　年　　月　　日

五戸町長　三　浦　正　名　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業費補助金交付申請書

　五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業費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。

１．申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象工事費等　　　　　　　　　　　円 | 補助金申請額　　　　　　　　　　　円 |

２．住宅　＜添付＞添付第１様式：リフォーム工事同意書（必要な場合）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所有者（丸で囲む） | １　申請者と同じ２ | 所在地（丸で囲む） | １　申請者と同じ２ |
| 構造・階数・延床面積 | 　　造　　　階建　　　　　㎡ | 建築年月昭・平 | 　年　　　月　 |

※申請者と所有者又は申請者住所と住宅所在地が異なる場合は、２を丸で囲み氏名又は住所を記入してください。

３．施工業者　＜添付＞添付第２様式：委任状（代理申請の場合）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名代表者 |  | 所在地 |  |
| 担当者 |  | 電　話ＦＡＸ |  |

４．工事予定期間

|  |  |
| --- | --- |
| 工事予定期間 | 平成 　　年 　　 月 　　 日　～　平成 　　 年 　　 月 　　 日 |

（裏面あり）

（表面から）

５．補助対象工事費など　＜添付＞添付第３様式：各種公的支給や補助申請に関する申出書

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象工事費等の内訳 | 金額(円) |
| 補助対象工事費等 | 補助対象工事費 | 性能向上部分 | 性能向上の内容 |
| □　耐　震 |  |  |
| □　省エネ |  |  |
| □　バリア　　フリー |  |  |
| □　克　雪 |  |  |
| □　防　災 |  |  |
| (A)　性能向上部分の工事費　計 |  |
| その他 | (B)　その他の部分の工事費 |  |
| (C)　補助対象工事費に係る諸経費など |  |
| (D)=(B)+(C)　その他の部分の工事費　計 |  |
| (E)=((A)+(D))\*1.08　補助対象工事費(税込額)　小計 |  |
| 保険料など | (F)　リフォーム瑕疵保険　保険料 |  |
| (G)　リフォーム瑕疵保険　現場検査料 |  |
| (H)　改修工事の設計料・監理料、耐震補強シート審査手数料 |  |
| (I)=(F)+(G)+(H)　保険料などの費用　小計 |  |
| (J)=(E)+(I)　補助対象工事費等　合計 |  |
| 補助対象外部分 | (K)　補助対象外工事費 |  |
| (L)　補助対象外工事費に係る諸経費など |  |
| (M)=((K)+(L))\*1.08　補助対象外工事費（税込額）　合計 |  |
| (N)=(J)+(M)　工事費用　総計 |  |

補助金額算定表　（①は千円未満切り捨て）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象工事費等(J) | (J)×補助率…①耐　震20％その他10％ | 上限額…②耐　震60万円その他20万円 | 補助金申請額①と②の低い額 |
|  |  |  |  |

※耐震性能の向上を行う場合は次の書類を添付すること。

　１）耐震診断結果報告書（青森県木造住宅耐震診断・耐震改修判審査委員会の審査を受けたもの）

　２）青森県木造住宅耐震改修マニュアルによる青森県木造住宅耐震補強シート（青森県木造住宅耐震診断・耐震改修判審査委員会の審査を受けたもの）

第２号様式（第４関係）

平成　　年　　月　　日

五戸町長　三　浦　正　名　様

住所

補助事業者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業変更（中止・廃止）承認申請書

平成　　年　　月　　日付け五建（リ）第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業について下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業費補助金交付要綱第４第１号（第２号）の規定により、その承認を申請します。

記

１　変更（中止・廃止）の理由

２　変更（中止・廃止）の内容

第３号様式（第７関係）

平成　　年　　月　　日

五戸町長　三　浦　正　名　様

住所

補助事業者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業費補助金請求書

一金　　　　　　　　　　　　　　　円

ただし、平成　　年　　月　　日付け五建（リ）第　　　　号で交付決定の通知を受けた五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業費補助金として、上記の金額を請求します。

第４号様式（第８関係）

平成　　年　　月　　日

五戸町長　三　浦　正　名　様

住所

補助事業者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業状況報告書

平成　　年　　月　　日付け五建（リ）第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業の状況について、五戸町補助金等の交付に関する規則第８条の規定により報告します。

１　事業の進捗状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業項目 | 補助対象事業費（Ａ） | 事業進捗状況 | 備　考 |
| 出来高（Ｂ） | 進捗率（Ｂ）／（Ａ） |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

２　事業変更の見込み

|  |  |
| --- | --- |
| 事業計画の変更 | あ　り　・　な　し |
| 補助金額の変更 | あ　り　・　な　し |

第５号様式（第９関係）

平成　　年　　月　　日

五戸町長　三　浦　正　名　様

住所

補助事業者　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業工事完了報告書

平成　　年　　月　　日付け五建（リ）第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業に係る工事が下記のとおり完了したので、報告します。

記

工事完了年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

第７号様式（第１０関係）

平成　　年　　月　　日

五戸町長　三　浦　正　名　様

住所

補助事業者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業完了（廃止）実績報告書

平成　　年　　月　　日付け五建（リ）第　　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業が完了（を廃止）したので、五戸町補助金等の交付に関する規則第９条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

添付第１様式

平成　　年　　月　　日

（申請者）　　　　　　　　　　　　殿

（所有者）住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

申請者との関係

リフォーム工事同意書

　私は、下記住宅のリフォーム工事を行うこと及び五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業の補助金申請をすることに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅の所在 |  |
| 所有者・持ち分等 |  |
| 主な工事内容 |  |

添付第２様式

平成　　年　　月　　日

五戸町長　三　浦　正　名　様

（申請者）住　所

氏　名　　　　　　　　　印

委　任　状

私は、

|  |  |
| --- | --- |
| （代理人の勤務先名） |  |
| （代理人の勤務先住所） |  |
| （代理人の氏名） |  |
| （代理人の電話番号） |  |

を代理人と定め、下記に関する一切の権限を委任します。

記

委任事項

五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業費補助金申請に関する一切の手続

添付第３様式

　平成　　年　　月　　日

五戸町長　三　浦　正　名　様

（申請者）住　所

氏　名　　　　　　　　　　　印

各種公的支給や補助申請に関する申出書

　五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業の補助金交付申請に当たり、各種公的支給や補助の申請（予定）の有無について次のとおり申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 公的支給や補助の区分 | 申請（予定） |
| 有 | 無 |
| １ | 介護保険法（住宅改修費）の支給 | □ | □ |
| 工事内容 |  |
| ２ | 障害者自立支援法（住宅改修費）の給費 | □ | □ |
| 工事内容 |  |
| ３ | 国の住宅エコポイント | □ | □ |
| 工事内容 |  |
| ４ | その他、国等の補助金交付等 | □ | □ |
| 補助名称 |  |
| 工事内容 |  |
| ５ | 五戸町等の補助金交付等 | □ | □ |
| 補助名称 |  |
| 工事内容 |  |

記入方法等

１）申請（予定）の有無について□のいずれかにチェック

　２）「有」の場合は、工事内容欄等に内容を記載



