

様式第1号（第6条関係）

佐渡市長 様

（補助事業者）

住宅リフォーム支援事業（新型コロナ対策）

佐渡市住宅リフォーム支援事業（新型コロナ対策）  
 定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり

住宅種別	<input checked="" type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他	世帯種別	<input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外	市
リフォーム工事の概要	対象工事の内容	該当する全ての記号を記載 7-イ、エ、2-ア～オ、3-イ		
	総工事費	1,650,000円		
	補助対象経費	税抜き額 1,200,000円		
	交付申請額	補助対象経費の20%（1,000円未満切捨て） 限度額20万円 子育て世帯は10万円上乘せ	交付決定額 200,000円	
施工業者（代表工事）	所在・住所	申請後に増額できません。減額、内容変更はご連絡ください。		電話番号
	名称・氏名			メール
工事予定期間	年 月 日 から 年 月 日 まで			
補助対象経費以内の経費の保険給付金、他の補助金利用の有無				有 ・ 無
添付書類	<input type="checkbox"/> 住民票の写し（世帯全員分） <input type="checkbox"/> 市税等の納税証明書（課税対象者全員分） <input type="checkbox"/> 住宅の位置図 <input type="checkbox"/> 工事の見積書の写し <input type="checkbox"/> 工事の図面等			工事完了が遅れる場合はご連絡ください。実績報告手続きを見込み、2月上旬までの期間を推奨します。
書提出者	<input type="checkbox"/> 補助事業者と同じ <input type="checkbox"/> 施工業者と同じ <input type="checkbox"/> 代理人（氏名）			
	代理人	住所	電話番号	

『交付要綱』別表1に該当する符号を全て記載してください。  
 例示は、ユニットバスと給湯器の改修工事の場合ですが、手すり、出入口拡幅、レバーハンドル、断熱材、埋込型換気扇が含まれます。給湯器は対象外のため、既存浴室の撤去と配管接続は付帯工事のため記載は必要ありません。

補助対象外となる給湯器本体の工事費を含めた見積総額を記載してください。

補助対象外となる給湯器本体の製品購入費、と取付費、それに関する労務費や共通費を控除してください。併せて見積書にも対象内外を明記してください。

工事完了が遅れる場合はご連絡ください。実績報告手続きを見込み、2月上旬までの期間を推奨します。

（裏面に続く）  
 見積書の審査に必要なため、図面又は写真に工事範囲の寸法等を漏れなく記載し、あらかじめ数量計算を行って見積書と整合させてください。なお、抽選前の受付には添付書類は必要ありません。

施工業者が申請書類を提出した場合、申請者に代わって申請内容に関して確認させていただきます。

## 別記

### 誓約書

私は、補助金の交付を申請するに当たり、現在下記要件の全てを満たしていることを誓約いたします。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても異議は一切申し立てません。

### 記

- 1 補助事業を適正かつ確実に実施できること。
- 2 住宅に居住する世帯の課税対象者すべてが市税等を滞納していない者であること。
- 3 佐渡市暴力団排除条例第2条第1号の暴力団又は第2号の暴力団員に該当しないこと。
- 4 他の補助金等の一時停止の期間を経過していない者でないこと。
- 5 補助金の交付決定通知を受ける前にリフォーム工事に着手しないこと。
- 6 処分の制限の期間を経過せずに、補助対象となる住宅を他の用途で使用し、譲渡し、交換し、貸し付け、担保に供し、取壊し、又は廃棄しないこと。

年 月 日

佐渡市長 様

補助事業者

住所

氏名