

住宅リフォーム工事 受付票

受付日		令和 年 月 日	受付番号
申請者	地区	<input type="checkbox"/> 両津 <input type="checkbox"/> 相川 <input type="checkbox"/> 佐和田 <input type="checkbox"/> 金井 <input type="checkbox"/> 新穂 <input type="checkbox"/> 畑野 <input type="checkbox"/> 真野 <input type="checkbox"/> 小木 <input type="checkbox"/> 羽茂 <input type="checkbox"/> 赤泊	
	郵便番号 住所	952- 佐渡市	
	氏名		
	電話番号		
住宅種別		<input 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 type="checkbox"/> 左記以外	
工事の内容		該当する全ての記号を記載(例 4-ア、5-ア)	
総工事費		円	
補助対象経費		税抜き額 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 子育て世帯は限度額30万円 円	
施工業者	所在・住所		
	名称・氏名		
	電話番号		
書類の提出者	区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 施工業者 <input type="checkbox"/> 代理人	
	住所		
	氏名		
	電話番号		
他の補助金		<input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている(名称)	
対象の内容		重複する部分等()	
審査希望会場		<input type="checkbox"/> 金井 <input type="checkbox"/> 両津 <input type="checkbox"/> 相川 <input type="checkbox"/> 羽茂 ※ただし、下水道接続工事等の審査は、金井のみで行います。	
誓約事項	<input type="checkbox"/> 補助事業を適正かつ確実に実施できること。 <input type="checkbox"/> 住宅に居住する世帯の課税対象者全てが市税等を滞納していない者であること。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 他の補助金等の停止の期間を経過していない者でないこと。 <input type="checkbox"/> 国、県又は本市の他制度による補助(新潟県産材の家づくり支援事業補助金及び佐渡市林業振興事業補助金を除く。)を受けているときは、補助金の対象事業としないこと。ただし、補助対象経費以外の経費が補助を受けている場合は、この限りでない。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 令和3年度において、この補助金の交付を受けた者及び建物でないこと。 本票に記載した内容に相違ないことを誓約します。		
		氏名 _____	
市役所 記事欄	受付者(所属 _____ 氏名 _____)		