

砂川市永く住まいる(住宅改修)補助金交付申請書

砂川市長様

〒
住 所
ふりがな
申請者 氏 名 印
電 話

砂川市永く住まいる(住宅改修)補助金交付要綱第9条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、住民基本台帳及び前年の市税の納付状況について、公簿等を参照することに同意します。

建物の位置	砂川市	
住宅の種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 ・ 共同住宅	
対象工事	<input type="checkbox"/> 住宅の主要構造部の耐久性及び安全性の向上 <input type="checkbox"/> 世帯構成の変更に伴う増築、改築又は間取りの変更 <input type="checkbox"/> 断熱改修工事 <input type="checkbox"/> 給排水管の劣化改修工事 <input type="checkbox"/> ユニットバス設置工事 <input type="checkbox"/> 中古住宅改修工事 <input type="checkbox"/> 擁壁の補修、補強等又は築造替え工事	
改修予定工期	年 月 日 ～ 年 月 日 (予定)	
施工業者名		<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
契約年月日	年 月 日 (別添)	
備考		

※ 以下の欄は記入しないでください。

《 前年納税状況 》

滞 納
有 ・ 無

確認者	納税係 (. . .)

受付欄