

年 月 日

大井町長 様

郵便番号 〒 _____
住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

大井町既存住宅断熱リフォーム補助金
交 付 申 請 書

大井町既存住宅断熱リフォーム補助金の交付を受けたいので、大井町既存住宅断熱リフォーム補助金交付要綱第7条の規定により関係書類を添えて申請します。

1 設置を予定する場所

【所在地】

神奈川県足柄上郡大井町

【建物所有者氏名】

2 工事着工予定日

年 月 日

3 工事完了予定日

年 月 日

4 補助金交付申請額

円

5 手続代行者名

<代行者を指定された場合、手続きのための連絡をその代行者に対し行います。>

【住 所】 〒 _____

【会 社 名】 _____

【電話番号】 _____

【担当者名】 _____

6 添付書類

- (1) 改修工事に係る契約書の写し又は見積書の写し（工事着工予定日、完了予定日、補助対象経費が明記されているもの）
- (2) 国等の補助金の補助対象製品一覧（設置する補助対象設備の登録型番掲載箇所）
- (3) 改修工事を実施する場所の地図
- (4) 補助対象住宅を表示した関係図面（平面図及び立面図）
- (5) 改修工事予定箇所の現況のカラー写真（図面上に改修工事箇所を明記すること）
- (6) 同意書（補助事業者以外に補助対象住宅の所有者がいる場合）
- (7) 町税等を完納していることを証する書類又は町税等状況確認同意書
- (8) その他町長が必要と認める書類

7 補助対象経費及び補助金交付申請額の算出（消費税は除く）

（補助対象経費）

改修工事箇所	材料費	工事費	合計	備考
窓	円	円	円	
壁	円	円	円	
天井	円	円	円	
床	円	円	円	
① 合計(税抜)			円	

（国及び県補助金額）

内 訳	補助金額	備考
国補助金	円	
県補助金	円	
② 合計	円	

※国及び県両方から補助を受ける場合は、両方の金額を記入。

（補助金交付申請額の算出）

③ (①－②)	④ (③×1/3) ※千円未満切り捨て	補助金交付申請額 (④又は80,000円のうち、いずれか低い額)
円	円	円