様式第１号

年　　月　　日

　　飯豊町長　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

令和７年度飯豊町住宅等小規模リフォーム支援事業費補助金交付申請書

　令和７年度飯豊町住宅等小規模リフォーム支援事業費補助金の交付を受けたいので、飯豊町補助金等の適正化に関する規則第５条の規定により関係書類を添付して申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象住宅等の所在地 | 飯豊町大字： |
| 施工業者 | 業者名：  所在地：  電話番号：  担当者： |
| 工事内容 |  |
| 補助対象工事費 | 円 |
| 申請額の算出根拠 | （A）対象事業費  　　　　　　　　　　円×０．２０　＝  (千円未満切捨) |
| （B）申請額の限度額：　２０万円 |
| 補助金申請額 | 円  ※(A)と(B)の補助限度額のどちらか低い金額 |
| 工期 | 令和　　年　　月　　日　　～　 令和　　年　　月　　日 |
| 備考 |  |

様式第３号

年　　月　　日

　　飯豊町長

殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

令和７年度飯豊町住宅等小規模リフォーム支援事業変更（廃止）承認申請書

　　　　　年　　月　　日付け指令第　　　　　号をもって交付の決定の通知があった令和７年度飯豊町住宅等小規模リフォーム支援事業費補助金について、下記のとおり変更（廃止）したいので、承認されるよう申請します。

記

１．変更（廃止）の理由

２．変更（廃止）の内容

別記様式第１号

年　　月　　日

　　飯豊町長　　　 　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

情報確認承諾書

令和７年度飯豊町住宅等小規模リフォーム支援事業費補助金交付事務のため、申請者及び申請者の世帯員が町に対して納付義務のある町税等納付金の納付状況及び世帯の状況等の事項について、町が確認することを世帯員からも同意を得たので承諾します。又、下記に記載の事項について認めます。

記

申請にあたっての確認事項

1. 補助対象工事費について、各制度及び事業による補助金等の交付を重複して受けていないことを認め、☑マークを付します。

□　介護保険制度に伴う住宅改修　　　 ／　飯豊町

　　　　　　　　　□　水洗便所等改造資金利子補給制度　 ／　飯豊町

２．　補助対象工事費について、次のことを認め、☑マークを付します。

　　　　　　　　□　申請者が自ら施工する工事は、補助対象工事費に含んでいません。

３．世帯員及び同居予定者一覧

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ふりがな  氏　名 | 生年月日 | 続　柄 | 現在世帯員でない場合  その住所を記載 |
| １ |  | Ｔ Ｓ Ｈ Ｒ　　年　　月　　日 | 本　人 |  |
| ２ |  | Ｔ Ｓ Ｈ Ｒ　　年　　月　　日 |  |  |
| ３ |  | Ｔ Ｓ Ｈ Ｒ　　年　　月　　日 |  |  |
| ４ |  | Ｔ Ｓ Ｈ Ｒ　　年　　月　　日 |  |  |
| ５ |  | Ｔ Ｓ Ｈ Ｒ　　年　　月　　日 |  |  |
| ６ |  | Ｔ Ｓ Ｈ Ｒ　　年　　月　　日 |  |  |