

記入例

第3号様式（第7条関係）

建築住宅課に提出する日を記入
※総合事務所に提出する場合は翌日の日付
上越市克雪すまいづくり支援事業補助金交付申請書

令和〇年〇月〇日

(宛先) 上越市長

郵便番号 943-8601

住 所 上越市木田 1-1-3

(ふりがな) じょうえつ たろう

氏 名 上越 太郎

電話番号 025-520-5786

次のとおり上越市克雪すまいづくり支援事業補助金の交付を申請します。

克雪住宅化の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 改造 <input type="checkbox"/> 購入
克雪住宅の種類	<input type="checkbox"/> 融雪式住宅 <input type="checkbox"/> 落雪式住宅 <input type="checkbox"/> 落雪・高床式住宅 <input checked="" type="checkbox"/> 耐雪式住宅
建築等の場所	上越市 木田 1-1-3 克雪化する建物の住所を記入
建築等の概要	一戸建ての住宅 新築 木造 延べ床面積 115.10 m ²
工事期間、売買契約締結の日又は建売住宅の認定日及び認定番号	令和〇年〇月〇日から 令和〇年〇月〇日まで
補助金交付申請額	297,000 円 ↓算出根拠の計算式で求めた補助金額
算出根拠	2,253千円 (115.10 m ²) × 0.132 = 297,396 円 千円未満切り捨て = 297,000 円
要援護世帯の該当	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 身体障害者世帯 <input type="checkbox"/> 精神障害者世帯・知的障害者世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> その他の世帯 ()
添付書類	確認済証、誓約書、案内図、配置図、各階平面図、小屋伏図、構造計算書、見積書、着手前の写真

「交付申請時提出書類チェックシート」を添付する場合は
「別紙のとおり」と記入

(個人情報取扱いに関する承諾)

上越市克雪すまいづくり支援事業補助金の交付の可否の審査のため、建築住宅課の職員が行う次の事項について承諾します。

- ア 世帯員全員の住民基本台帳の閲覧
- イ 市税等の納税状況に係る資料の閲覧
- ウ 世帯員全員の身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳並びに療育手帳及び知的障害に係る判定書の交付状況に係る資料の閲覧
- エ 満60歳以上の世帯員全員の要介護認定及び要支援認定の状況に係る資料の閲覧

申請者名を記入

氏名

上越 太郎

上越

(自署又は記名押印)

備考 承諾しない場合又は本市が保有する情報で確認できない場合は、住民票、納税証明書、手帳若しくは判定書の写し又は介護保険被保険者証の写しを添付してください。

自署ではない場合
押印が必要です

(上越市暴力団の排除の推進に関する条例に基づく暴力団の排除のための誓約)

- (1) 補助金を暴力団の活動に使用しません。
 - (2) 補助金の交付の対象となる事業により暴力団に対し利益を供与することはありません。
 - (3) (1)又は(2)に反する場合は、この申請を却下され、補助金の交付の決定を取り消され、又は交付を受けた補助金を返還することを承諾します。
- 上記について誓約します。(□にレ点を記入してください。)

レ点を記入