

令和5年度 高齢者住宅リフォーム補助金等交付申請書

令和 年 月 日

(あて先)  
横須賀市長

申請者  
(住宅所有者)

住所		〒	
		横須賀市	
氏名	ふりがな		
	漢字		
生年月日		大正・昭和・平成	年 月 日
性別		男 ・ 女	
電話番号			

(平日の昼間に連絡の取れる電話番号を記入)

補助金等の名称	高齢者住宅リフォーム補助金
補助事業等の名称	住宅のリフォーム工事
交付申請額	100,000円
その他 (同意事項)	<p>補助金の交付資格審査のため、横須賀市が以下の事項について確認することに同意します。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 申請者の市税の納付状況</li> <li>・ 申請者が暴力団排除条例に規定する暴力団員でないこと</li> <li>・ 申請者及び同居する高齢者の住民登録情報</li> <li>・ 対象住宅の固定資産課税台帳情報</li> <li>・ 本制度以外の市の住宅改修費用助成制度の利用状況</li> </ul> <p>また、申込者多数のため、補助金の申請件数が予算上限を上回った場合には、別途、市が定めた抽選方法により補助対象者を決定することに同意します。</p> <p style="text-align: center;"><u>申請者氏名（自署）</u></p> <p style="text-align: center;">同居する <u>高齢者氏名（自署）</u></p> <p style="text-align: center;">(申請者自身が65歳以上の場合は上段のみご署名ください)</p>
添付書類 (書類が揃っていることを確認して✓)	<input type="checkbox"/> リフォーム工事の見積書 (事業者の名称、所在地、電話番号の記載のあるもの) <input type="checkbox"/> 住宅の外観とリフォームを行う部分の写真 (リフォーム箇所1か所につき、1枚以上の写真を添付)
補助金を知ったきっかけ (該当項目すべてに✓)	<input type="checkbox"/> 広報よこすか <input type="checkbox"/> 市公式LINE <input type="checkbox"/> 市公式ツイッター <input type="checkbox"/> 家族・親戚から <input type="checkbox"/> 知人から <input type="checkbox"/> 新聞 (新聞) <input type="checkbox"/> タウン紙 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )

**裏面の事業計画書・予算書も記入してください**

事業計画書（高齢者住宅リフォーム補助金）・予算書

住宅の種類 (該当項目に✓)	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅の専有部分 <input type="checkbox"/> 併用住宅の住宅部分												
高齢者（65歳以上の居住者）に関する事項 (該当項目に✓)	リフォーム予定の住宅にお住まいの65歳以上の方は  <input type="checkbox"/> 申請者自身（以下は記入不要）  <input type="checkbox"/> 申請者以外の同居人 （以下を記入。申請者自身が65歳以上の場合は記入不要） <table border="1" data-bbox="600 600 1433 853"> <tr> <td style="text-align: center;">(フリガナ)</td> <td style="text-align: center;">(姓)</td> <td style="text-align: center;">(名)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">高齢者の氏名</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">生年月日</td> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月 日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">申請日時点の年齢</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">歳</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>同居する高齢者が2名以上いる場合は、代表者1名を記載してください</b></p>	(フリガナ)	(姓)	(名)	高齢者の氏名			生年月日	年	月 日	申請日時点の年齢	歳	
(フリガナ)	(姓)	(名)											
高齢者の氏名													
生年月日	年	月 日											
申請日時点の年齢	歳												
今回実施する リフォーム工事 に関する事項 (該当する番号すべてに○)	1 増築工事(※)又は減築工事 2 台所、浴室、洗面所又はトイレの修繕工事等 3 住宅内の機械設備工事(給排水、給湯、換気、電気、ガス設備工事) 4 オール電化住宅工事 5 屋根のふき替え工事、塗装工事又は防水工事(※) 6 外壁の張替え工事又は塗装工事(※) 7 部屋の間仕切りの変更工事 8 床材、内壁材又は天井材の張替え工事、塗装工事等の内装工事 9 床、壁、窓、天井又は屋根の断熱改修工事 10 ふすま紙若しくは障子紙の張替え又は畳の取替え 11 雨どい等の取替え工事又は修理工事 12 建具又は開口部の取替え工事又は新設工事(※) 13 耐震改修工事 14 防音工事 15 バリアフリー改修工事  ※建物の外観を変更する修繕や色彩の変更(塗装工事や外壁の張り替え等)を伴う工事は、 交付決定後、工事を始める前に景観協議・景観法の届出が必要です。また、外観に使用する色彩は、色彩基準に適合させる必要があります。												
事業(工事)期間	交付決定を受けた日 ～ 令和6年2月29日 の間												
工事見積金額	別添見積書のとおり(税抜き20万円以上)												
リフォーム施工事業者	(事業者名) (所在地) 横須賀市 (電話番号) 046-												

