

中野市住宅防災・衛生機能向上事業補助金 事業計画書

年 月 日

申請者	氏名
-----	----

対象住宅	住宅の所在地	中野市		
	所有者	住所		
		氏名		電話
	同意欄	<p>※申請者と所有者が異なる場合の改修に係る所有者の同意</p> <p>申請者_____が実施する補助事業による対象住宅の改修工事について、次の工事内容のとおり実施することに同意します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>所有者 住所 _____ 氏名 _____</p>		
	住宅種別等	種別	<input type="checkbox"/> 個人住宅	<input type="checkbox"/> 併用住宅
賃貸の有無		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
その他	市の他の補助金等活用	<input type="checkbox"/> 有	補助金名称 ()	<input type="checkbox"/> 無

事業区分と交付申請額	下記の該当する事業を1つ選択		補助金の額
	<input type="checkbox"/> 区分1	火災警報器設置住宅	5万円
	<input type="checkbox"/> 区分2	下水道接続住宅	10万円
	<input type="checkbox"/> 区分3	耐震改修住宅	補助対象経費の1/2以内(上限80万円)
	<input type="checkbox"/> 区分4	外構防災住宅	10万円
	<input type="checkbox"/> 65歳以上のみ居住住宅		左記に該当の場合、事業区分2から事業区分4の金額に3万円加算
	補助申請額		円
施工業者 住所・名称			電話
	円(添付の見積書によるもの 税込)		
予定工事期間	年 月 日(交付決定日以降)～ 年 月 日		