

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	※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 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。 年 月 日 所有者 住所 _____ 氏名 _____		
	住宅種別等	種 別	☐ 個人住宅 ☐ 併用住宅 ☐ 集合住宅		
賃貸の有無		☐ 有 ☐ 無			
その他	市の他の補助金等活用	☐ 有 補助金名称 () ☐ 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
	☐ 区分1	火災警報器設置住宅	5万円
	☐ 区分2	下水道接続住宅	10万円
	☐ 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)
	☐ 区分4	外構防災住宅	10万円
	☐ 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
	☐ 市内施工業者により行う場合		左記に該当の場合、事業区分1から事業区分4の金額に5万円加算
	補助申請額		円
施工業者住所・名称		電話	
補助対象経費		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	