

船橋市住宅バリアフリー化等支援事業助成申請書

船橋市長 あて

申請者 住 所 船橋市
氏 名
電話番号

船橋市住宅バリアフリー化等支援事業実施要綱第6条の規定により、助成金の交付について、必要書類を添えて申請します。

種 別	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 分譲マンション <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 二世帯住宅		
工 事 内 容	<input type="checkbox"/> 手すりの設置 <input type="checkbox"/> スロープの設置 <input type="checkbox"/> 室間の段差解消 <input type="checkbox"/> 浴室の改修 <input type="checkbox"/> トイレの改修 <input type="checkbox"/> 引戸等への変更 <input type="checkbox"/> 廊下等の拡張 <input type="checkbox"/> 椅子式階段昇降機の設置 <input type="checkbox"/> 断熱改修		
施 工 者	所在地	住所 電話番号	担当者名
	名称	(支店・営業所名)	
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 市税等助成要件確認同意書 (第2号様式) <input type="checkbox"/> 固定資産税納税通知書の写し又は建物全部事項証明書の写し <input type="checkbox"/> 「検査済証」の写し等 (建築基準法 (昭和25年法律第201号) に適合することを証する書類) <input type="checkbox"/> 工事予定箇所を記載した対象住宅の間取り図 <input type="checkbox"/> 工事予定箇所のカラー写真 (撮影日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 見積書等 (工事箇所ごとの仕様、数量、工事費等がわかるもの) <input type="checkbox"/> 施工者が市内に支店等を有すること、又は対象となる住宅の建設を行ったことが分かる書類 <input type="checkbox"/> (代理人が申請を行う場合) 委任状		

《宣誓事項》 以下ご確認の上、にチェック (✓) してください。

<input type="checkbox"/> 船橋市住宅バリアフリー化等支援事業に関する申請において、偽りその他不正な手段を行っていないことを誓約します。			
<input type="checkbox"/> 生活保護法に規定する被保護世帯ではありません。			
<input type="checkbox"/> 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。			
<input type="checkbox"/> 過去に同一の住宅で、本助成金の交付を受けていません。			
<input type="checkbox"/> 過去に同一の住宅で、国、県、市等の他の住宅改修費の補助金等の交付を受けていません。			
申請対象額	工事予定総額 (税込)	助成対象工事額	交付予定額
	円	円	円
※市職員記入欄			