

川本町長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先（電話） 印

川本町Uターン住宅改修助成金交付申請書

川本町Uターン住宅改修助成金交付要綱（平成27年川本町告示第21号）第8条に基づき助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

建物の所有者	氏名			
	住所	川本町大字		
Uターンする者	氏名		所有者との続柄	
	住所		生年月日	年 月 日
施工業者①	名称 代表者		電話番号	
	住所	川本町大字		
施工業者②	名称 代表者		電話番号	
	住所	川本町大字		
事業費 (住宅改修費用)				円
助成金申請額				円
住宅改修の期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
※添付書類		(確認欄)		
Uターン者の世帯全員分の住民票		<input type="checkbox"/>		
町税等の調査を認める同意書		<input type="checkbox"/>		
続柄を確認できる書類（戸籍謄本など）		<input type="checkbox"/>		
改修費用を確認できる見積書		<input type="checkbox"/>		
住宅改修前の現況写真		<input type="checkbox"/>		

町税及び税外収入金の納付状況等の調査を認める同意書

年 月 日

川本町長 様

私は、川本町Uターン住宅改修助成金の交付決定に必要な、私及び私の世帯員に関する町税及び税外収入金の納付状況の調査を受けることに同意します。（また、町外から転入の方は、前住所地での税金の完納証明または税の滞納がないことを証明する書類の添付が別途必要です。）

申請者

住所

氏名

生年月日

年 月 日 (歳)

印

同居者

氏名

(歳)

同居者

氏名

(歳)

同居者

氏名

(歳)

同居者

氏名

(歳)