

令和 年度補助金等交付申請書

令和 年 月 日

東川町長 菊地 伸 様

(申請者) 住 所  
氏 名

印

事 業 名 東川町高齢者住宅バリアフリー改修支援事業

上記の事業に関し、補助金等の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

記

1 事業の目的及びその概要

別紙「事業計画書」のとおり

2 事業の着手及び完了の予定期日

着 手 令和 年 月 日

完 了 令和 年 月 日

3 補助金交付申請額

金 円

(添付書類)

1. 補助関係添付書類

- ① (別記様式第3号) 事業計画書
- ② 同意書
- ③ 委任状
- ④ 口座振替払申出書

2. 補助の内容が分かる図書

- ① 付近見取図
- ② 平面図、立面図等工事内容が分かる図面
- ③ 改修予定箇所の現況写真
- ④ 工事見積書(写)
- ⑤ その他必要な図書

3. その他、町長が必要と認める書類

事業計画書

名 称	東川町高齢者住宅バリアフリー改修支援事業	
事業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
事業の目的	高齢者が安全で安心して暮らせる住まいづくりを図ることを目的とする。	
補助事業等の内容	別添図書のとおり	
補助事業等実施による効果	住宅のバリアフリー改修を促進し、高齢者が安全で安心して暮らせる住まいづくりに寄与する。	
備考	補助対象区分	業者名等
	■バリアフリー改修	(会社名) (担当者) (電話番号)

注1 この様式は、事業に要する経費に係る補助金等の交付を申請し、又は当該補助金等に関し実績報告をする場合に使用すること。

2 補助事業等の内容は、事業項目毎に詳細に記載すること。

3 その他、事業の実施に係る資料を添付すること。

令和 年 月 日

東川町長 様

申請者 住所

氏名

印

### 同意書

私はこの補助金制度の申請条件を全て理解した上で申請をし、申請書及び添付書類に記入した事項、並びに以下に記す事項について、全て相違がないことを誓約いたします。

併せて補助金交付申請書に必要な条件となる、納税、税外諸収入金関係書類並びに住民基本台帳の調査を、役場職員がすることについて同意をいたします。

### 記

1. 私及び同居者は、町税及び町に納付すべき公共料金を滞納していません。
2. 私は、補助対象住宅に継続して居住することに相違ありません。
3. 私は、補助対象箇所に対して、国、道、町から他の補助金、助成金の支給を受けていません。

令和 年 月 日

東川町長 様

委任者 住所

氏名

印

### 委任状

私は次の者を、補助金交付申請に関する代理人と定め、補助金申請並びに完了実績報告に関する手続きを委任いたします。

### 記

#### 1. 申請に関する代理人となる受任者

住所

氏名

印

(A4)

## 口座振替払申出書（新規・変更）

私に支払われる補助金等については、下記預金口座へ口座振替してください

金融機関名	支店名	預金種目	口座番号	名義人 ※正確に記入願います。
				フリガナ

(注) 口座の名義は本人に限ります。

令和 年 月 日

住所

氏名

印

東川町会計管理者 様