|  |  |
| --- | --- |
|  | 事前受付番号 |
| 年　　月　　日  （宛先）大田区長 |  |

大田区住宅リフォーム助成事前申込書（仮申請）

別記

第１号様式（第８条関係）

次のとおり、大田区住宅リフォーム助成事業の事前申込をします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　者 | | 住　　所 | （郵便番号） | | | | | | |
| 大田区  （子育て世帯は現住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | □ 共有者有り |
| □ | 区が、本事業の受給資格確認のため、住民基本台帳について照会することに同意  します。（内容をご確認いただき、ご同意いただけるときは✔をしてください。） | | | | | |
| 電話番号 | （自宅） | | | | （日中連絡先） | | |
| Ａ工事　総工事費（**税抜き**） | | | | | |  | | 円 | |
|  | □ １ リフォーム助成工事 | | | | | | | | |
| □ バリアフリー対策　　□ 環境への配慮　　□ 防犯・防災対策　　□ 住まいの長寿命化 | | | | | | | | |
| 主な工事内容 | | | | | | | | |
| **↳** 区の他の助成制度を利用した場合、以下の該当するものに✓をしてください（併願工事） | | | | | | | | |
| □ 耐震化助成事業　　□ 介護予防住宅改修費支給　　□ 居宅介護住宅改修費支給 | | | | | | | | |
| □ 高齢者自立支援住宅改修助成　　□ 重度身体障害者(児)等住宅改造相談・助成事業 | | | | | | | | |
| □ ２ アスベスト除去工事 | | | | | | | | |
| Ｂ工事　総工事費（**税抜き**） | | | | | |  | | 円 | |
|  | □ ３ 子育て支援や新しい生活様式への対応工事 | | | | | | | | |
| 主な工事内容 | | | | | | | | |
| 工事予定期間 | | | 年　　月　　日 から　　　　　　　年　　月　　日 まで | | | | | | |
| 施工を依頼  する業者 | | | 事 業 所  所 在 地 | | （郵便番号） | | | | |
| 大田区 | | | | |
| 名　　称 | |  | | | | |
| 電話番号 | | (会社)　　　　　　　　　　　(日中連絡先) | | | | |

|  |
| --- |
| 申出書  　大田区リフォーム助成事業における上記対象住宅は、建築基準法及びその他関連法規に違反する住宅ではないことを申出いたします。  　　　　　　　　　　　申請者氏名(自署又は記名押印) |