

リ フ ォ ー ム 事 業 計 画 書

年 月 日

申 請 者 住 所 フリガナ 氏 名 TEL	〒			
フリガナ 住 宅 所 有 者 氏 名		住 宅 建 築 年 月	年 月	
住 宅 所 在 地	鹿児島市			
世 帯 員 (申 請 者 を 含 む 。)	氏 名	生 年 月 日	備 考 (障 害 者 等 級 ・ 介 護 等 級 ・ 認 定 番 号 ・ 学 校 ・ 学 年)	
施 工 業 者 住 所 (所 在 地) 施 工 業 者 名 (代 表 者 名) 担 当 者 名 TEL FAX	〒			
リ フ ォ ー ム の 工 期	年 月 日 から 年 月 日 まで			
リ フ ォ ー ム の 種 類	一 般 世 帯 支 援 ・ 子 育 て 世 帯 支 援 ・ 高 齢 者 等 世 帯 支 援 (耐 震 改 修 併 用 ・ 空 家 活 用 ・ 移 住 者)			
リ フ ォ ー ム の 内 容				
総 工 事 費	(税 込 み の 見 積 金 額)			
他 の 補 助 事 業 の 適 用 の 有 無	有 (補 助 事 業 名) 無			
補 助 要 件 の 確 認 (該 当 す る も の に ○ を 記 入 し て 下 さ い 。)	要 件	該 当	要 件	該 当
	住 民 登 録 有 り		高 齢 者 又 は 障 害 者 が 居 住	
	市 税 の 滞 納 な し		申 請 者 が 申 請 住 宅 に 居 住	
	高 校 生 以 下 の 子 ども が 同 居		期 限 内 に リ フ ォ ー ム 完 了 予 定	

注) 申請書等の内容に虚偽やその他不正行為があった場合は、鹿児島市補助金等交付規則第 18 条により交付決定を取り消すことや、同規則第 19 条により補助金の返還を命ずることがあります。