

リ フ ォ ー ム 工 事 概 要 書						
住 宅 所 在 地		田上町大字				
住 宅 所 有 者	1	申請者と同じ	2	住所		
				氏名		
世 帯 又 は 居 住 状 況	氏 名			続 柄	年 齢	入居予定
					歳	<input type="checkbox"/>
					歳	<input type="checkbox"/>
					歳	<input type="checkbox"/>
					歳	<input type="checkbox"/>
					歳	<input type="checkbox"/>
他制度による補助等の有無		<input type="checkbox"/> 有 （制度名 _____） <input type="checkbox"/> 無				
下 水 道 及 び 集 落 排 水 接 続 の 有 無		<input type="checkbox"/> 接続済み <input type="checkbox"/> 実績報告時までに接続予定 <input type="checkbox"/> 未供用区域				
若 者 世 帯 の 有 無		<input type="checkbox"/> 有 40歳未満の者と同居している（入居予定の者を含む） <input type="checkbox"/> 無 40歳未満の者と同居していない				
リ フ ォ ー ム 工 事	工 事 内 容			予定工事金額（見積額）		
	補 助 対 象 工 事			円		
	補 助 対 象 外 工 事			円		
	合計（税込）			円		
補助金交付申請額 〔千円未満切捨て〕 補助対象工事費の2/10		<input type="checkbox"/> 上記若者世帯の有無で有（最大15万円） <input type="checkbox"/> 上記若者世帯の有無で無（最大10万円）			円	
施 工 業 者	住 所	田上町大字				
	氏名・名称		電 話			
施 工 業 者	住 所	田上町大字				
	氏名・名称		電 話			

※申請時には業者ごとに、見積書が必要です。