様式第１号（第９条関係）

補助金交付申請書

　年　　月　　日

　四国中央市長　　　　　　様

　　　　　住所

　氏名

　　　　　 電話番号

　対象児童との続柄

補助金の交付を受けたいので、四国中央市多子世帯リフォーム等事業費補助金交付要綱第９条の規定により、下記とおり申請します。

記

１　世帯の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | フリガナ | 生年月日 | 母子健康手帳交付年月日 |
| 氏名 |
| 対象児童 |  |  |  |
|  |
| 対象児童以外の児童 |  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |

２　交付申請額　　　　金　　　　　　　　　円

　３　添付書類

(1) 世帯員全員の住民票の写し

(2) 契約書の写し（リフォーム工事の場合に限る。）

(3) 施工内容が確認できる図面及び写真（リフォーム工事の場合に限る。）

(4) 施工した住宅の所有者が確認できる書類の写し（リフォーム工事の場合に限る。）

(5) 補助対象経費の支払が確認できる領収書等の原本（原本を添付できない特別な事情があると市長が認めた場合にあっては、当該領収書等の写し）

(6) 母子健康手帳の表紙の写し

(7) 市税等において未納がないことを証する書類

(8) 市長が必要と認める書類

別紙

交付申請額内訳書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 分類 | 契約日、完了日及び支払日 | 補助対象経費 |
| □　リフォーム工事 | □　増改築工事□　バリアフリー改修工事□　生活関連設備工事□　周辺設備の整備工　事 |  |  |
|  |
|  |
| □　引越し業務 | □　引越し事業□　運送事業 |  |  |
|  |
|  |
| 補助対象経費の合計額 |  |
| 補助対象経費の限度額 |  |
| 交付申請額 |  |

　備考

１　該当する□にレ印を付すこと。

２　補助対象経費の合計額に1,000 円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てること。

３　交付申請額は、補助対象経費の合計額と補助対象経費の限度額のいずれか少ない　額とすること。

様式第４号（第11条関係）

補助金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　四国中央市長　　　様

住所

　氏名

電話番号

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定の通知があった補助金について四国中央市多子世帯リフォーム等事業費補助金交付要綱第11条の規定により次のとおり請求します。

１　補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

備考　振込先の口座名義は、請求者本人の口座に限ります。