

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、四国中央市出産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、次のとおり申請します。

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) 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）
- (3) 補助対象経費の内訳が確認できる書類の写し
- (4) 契約書の写し（リフォーム工事の場合に限る。）
- (5) 施工内容が確認できる図面及び施工の前後の写真（リフォーム工事の場合に限る。）
- (6) 施工した住宅及び土地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。）
- (7) 母子健康手帳の原本
- (8) 市税等において未納がないことを証する書類
- (9) 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
<input type="checkbox"/> リフォーム工事	<input type="checkbox"/> 増改築工事		
	<input type="checkbox"/> バリアフリー改修工事		
	<input type="checkbox"/> 生活関連設備工事		
	<input type="checkbox"/> 周辺設備の整備工事		
<input type="checkbox"/> 引越し業務	<input type="checkbox"/> 引越し事業		
	<input type="checkbox"/> 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。

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出産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。