

2 補助対象の住宅及び改修工事について

住宅所在地		〒 ー 稲敷市		
施工業者	住所	〒 ー		
	名称		電話番号	
工事内容		(具体的に記入してください。)		
予定工事金額 (見積金額)		円 (消費税及び地方税を含む。)		
予定工事期間		年 月 日 ~ 年 月 日		
			受付番号	

※添付書類

- (1) 三世代同居構成員の続柄が確認できる戸籍全部事項証明書（発行日から1月以内のものに限る。）
- (2) 出産予定の子がいる場合にあつては、母子健康手帳の写し等、出産予定であることが確認できる書類
- (3) 助成対象住宅に係る建物登記簿の全部事項証明書（発行日から1月以内のものに限る。）
- (4) 改修工事の内容を明らかにする図面
- (5) 改修工事の見積書の写し
- (6) 改修工事予定箇所の現場写真
- (7) 稲敷市三世代同居リフォーム資金補助金交付決定に係る調査同意書（様式第2号）
- (8) 申請者と改修工事の対象となる住宅の所有者が異なる場合にあつては、三世代同居リフォーム工事承諾書（様式第3号）
- (9) その他市長が必要と認める書類