

(宛先) 山形市長

(郵便番号) —

申請者
(申込者)住 所
フリガナ

氏 名

[電話] —

山形市住宅リフォーム総合支援事業変更（中止）承認申請書

年 月 日付けで交付の決定を受けた補助金に係る住宅リフォームを事情により下記のとおり変更（中止）したいので、令和5年度山形市住宅リフォーム総合支援事業費補助金交付要綱第9条の規定により承認くださるよう申請します。

記

建築物の所在地	山形市			
補助金交付決定通知年月日及び番号	年 月 日 第 号			
変更の内容	(1) 申込者	住 所	山形市	
		氏 名		
	(2) 工事施工者	住 所	山形市	
		会社名		
		電話番号		
	(3) 工事内容			
	(4) 工事金額 (見積額)	円		
	補助金算定	補助金算定		
		県市補助 <input type="checkbox"/> 一般住宅	工事金額 補助率 算定額 (千円未満切捨て) 円 × 20% =	円
		<input type="checkbox"/> 移住世帯 <input type="checkbox"/> 新婚世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯	工事金額 補助率 算定額 (千円未満切捨て) 円 × 33% =	円
市補助		工事金額 補助率 算定額 (千円未満切捨て) 円 × 50% =	円	
ブロック塀等 撤去補助 (塀の総延長: m)		工事金額 補助率 算定額 (千円未満切捨て) 円 × 66% =	円	
在宅介護支援 住宅改修認定		工事金額 補助率 算定額 (千円未満切捨て) 円 × 50% = *	円	
(6) 補助金額	円			
変更・中止の理由				

※印部分は、空欄のままお持ちください。

年 月 日

山形市在宅介護支援住宅改修認定変更（取消）承認申請書

（宛先）山形市長

申請者 氏名.....
 住所 山形市.....
 氏名.....
 電話（.....）.....

年 月 日付け 第 号をもって認定を受けた山形市在宅介護支援住宅改修に係る内容について、下記のとおり変更（中止）したいので、認定を変更して（取り消して）くださるよう申請します。

記

認定通知 年月日及び番号	年 月 日	第 号
変更（中止）する工事	箇所（工事箇所に☑を記入）	内容（変更（中止）する工事を記入してください。）
	<input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 洗面所 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 洗面所 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 洗面所 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
理由		
備考		