様式第１号（第８条関係）

年　　月　　日

　小鹿野町長　　　　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

法人にあっては、主たる事業所の所在地

並びにその名称及び代表者名

店舗・住宅リフォーム助成金交付申請書

　　　　年度小鹿野町店舗・住宅リフォーム助成金交付要綱第８条第１項に基づく助成金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、当該申請に係る審査のため、当町における町税の納付状況を確認することについて承諾します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | | □店舗　□空き店舗　□住宅　□賃借住宅　□併用住宅 | | | | | | |
| 店舗の所在地  又は住宅の住所 | | |  | | | | | | |
| 店舗又は住宅  の所有者 | | | 氏　名 |  | | | 電　話  番　号 | |  |
| 店舗又は住宅  の賃借者 | | | 氏　名 |  | | | 電　話  番　号 | |  |
| 施工業者 | | | 名　称 |  | | | 電　話  番　号 | |  |
| 所在地 |  | | |
| 施工内容 | 見積金額 | | 円（税込み） | | | | | | |
| 工事内容 | |  | | | | | | |
| 期間 | | 年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| 担当職員記入欄 | | | | | | | | | |
| 町税の収納状況確認欄 | | | | | | | | 受付番号 | |
| 確認年月日 | | 年　月　日 | | | 収納状況 |  | |  | |