

年 月 日

住宅リフォーム事業計画書

| | | | | | |
|----------------------------------|-------------------|-----|--|---|---|
| 申請者住所 氏名 | | | TEL | - | - |
| 住宅所有者 | | | | | |
| 住宅所在地 | 肝付町 | | | | |
| 施工業者 | 施工業者住所 | 肝付町 | | | |
| | 施工業者名 | | | | |
| | 業種 | | | | |
| | 代表者氏名 | | | | |
| | 電話番号 | | | | |
| リフォームの工期 | 年 月 日から | | 年 月 日 | | |
| 住宅の種別 | 1 一般住宅 2 空き家住宅 | | | | |
| 空家の状況 *空き家住宅の場合に 記入してください。 | 空家の期間 | | | | |
| | 空家の活用策 | | 1 自己居住 2 賃貸 3 その他:内容を具体的に記入 () | | |
| リフォームの工事内容 | | | | | |

上記及び第1号様式の肝付町住宅リフォーム支援事業助成金交付申請書の記載事項は事実
に相違ありません。

申請者

住所

氏名