

## 令和5年度 石岡市住宅、店舗等リフォーム支援事業費補助金

### 【申請前の事前相談用紙】

氏名又は法人 の 名 称		日中つながる連絡先 TEL :
-----------------	--	--------------------

～ 注 意 ～

- ・事前相談用紙は、申請についての諸要件を確認するもので申込みを予約するものではありません。
- ・事前相談後、この用紙の写し(コピー)が返却されますので申請書と一緒に提出してください。

令和 年 月 日

1	リフォームを考えている住宅等の種別を教えてください。	<input type="checkbox"/> 住宅 ( <input type="checkbox"/> 賃借 ) <input type="checkbox"/> 店舗 ( <input type="checkbox"/> 賃借 ) / <input type="checkbox"/> 併用住宅 ( <input type="checkbox"/> 賃借 )
2	相談に来られた方を教えてください。	<input type="checkbox"/> 本 人 <input type="checkbox"/> 家 族 (                    ) <input type="checkbox"/> その他 (                    )
3	補助金を申請する予定の方の氏名 (法人名) を教えてください。	
4	補助金を申請する予定の方の住所を教えてください。	
5	リフォームを考えている住宅等の所在地は上記4の住所等と同じですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
6	申請する方と住宅等の所有者 (不動産登記簿又は評価証明書に記載の者) は同じ方ですか？	申請人と <input type="checkbox"/> 同じ / <input type="checkbox"/> 共有名義 <input type="checkbox"/> 異なる <input type="checkbox"/> わからない
7	賃借の住宅、店舗をリフォームする場合、賃貸借契約は結んでいますか？また、リフォームの同意は既に得ていますか？	契約 <input type="checkbox"/> 済 / <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> これから 同意 <input type="checkbox"/> 済 / <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> これから
8	リフォーム施工業者はお決まりですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
9	他の国、県、市の補助事業及び類似する保険給付など利用の予定はありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
10	過去にこの補助金をうけたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> わからない

記入していただいた個人情報は、石岡市住宅、店舗等リフォーム支援事業費補助金にのみ使用します。申請されなかった場合は、責任をもって廃棄します。

※市記入欄					
係長	担当	対応者	メ      モ	事前相談	説明事項
				<input type="checkbox"/> 済み ( R   ,   /   )	<input type="checkbox"/> 説明のみ <input type="checkbox"/> 承諾済み