大村市長 様

人们 川大					
	(申請者) 住所	Ŧ	_		
	フリガナ 氏名				
	電話番号		_	_	
大村市住宅性能向上リフ 5条の規定により、関係書 なお、本事業の補助を受 の補助金(これに類すると	けるに当たり、申請する 市長が認めるものを含む	の交付を受け 請します。 工事に対して 。) の交付を	たいので、	大村市裕	浦助金等交付規則第 その他の団体から他
ハことを誓約し、市が照合 1 交付申請額	で117ことに内息しより	0			
2 住宅の概要					
所 在 地					
種 類 □−	·戸建て住宅(□専用住宅	□併用住	宅) 口共	同住宅	
建設時期	年月				
階 数 □平	家建て □2階建て	□3階建て)階類	基 て
3 施工業者(予定)					
名称		所在地	〒 −		
代表者		電話番号			
担当者		FAX			
4 工事予定期間					
	年 月 日	~	年	月	日
5 市税の納付状況の確認	Rに対する同意(該当項目	に「 ノ 」を記	2入すること	: _°)	

5 私の市税の納付状況を確認されることについて、

□同意する □同意しない

※大村市住宅性能向上リフォーム支援事業費補助金交付要綱第3条各号に定める書類を添付すること。