

様式第1号

せんだい健幸省エネ住宅補助金(部分改修向け)申込書

年 月 日

(あて先) 仙台市長

「せんだい健幸省エネ住宅補助金(部分改修向け)交付要綱」及び手引きを読み、要件を満たすことを確認したので、交付要綱第8条第1項の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。また、暴力団等との関係を有していないことを誓約します。なお、説明を求められた際には誠実に対応いたします。

1 申込者	氏名	フリガナ	
	住所	(〒 -)	
	日中連絡がつく連絡先	電話番号:	
		メールアドレス:	
	補助事業を実施する建物の所有者との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 一親等の親族(親・子) ※1親等の親族には配偶者の親や子の配偶者を含みます。その他の親族は申請できません。	
2 補助事業を実施する建物	所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 申請者住所と異なる(以下に記入)	
	居住者	※申請者が市外に住所を有している場合のみ <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 一親等の親族(親・子)	
	建物の所有者からの同意	※所有者の配偶者又は一親等の親族が申請する場合のみ せんだい健幸省エネ住宅補助金(部分改修向け)を申請することについて、すべての所有者から同意を得ていますか。 <input type="checkbox"/> 同意を得ました	
3 改修区分	<input type="checkbox"/> 窓 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 天井・屋根	<input type="checkbox"/> LED照明	
4 補助金交付申請額	円		
5 手続代行者 ※手続きを代行する場合	会社名		
	所在地	(〒 -)	
	担当者	フリガナ	
	連絡先	事務所: ()	携帯: ()
		メールアドレス:	
	定休日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日	

<記入・提出するときの注意点>

- 消えないペンで記入してください(鉛筆、消えるボールペンでの記入不可)。
- 行政書士でない者が業として他人の依頼を受け、報酬を得て官公署に提出する書類を作成することは、行政書士法違反になりますのでご注意ください。