

(職員記入欄)

受付番号 No : _____

令和 年 月 日

事前申込書 令和8年度鹿屋市支え愛ファミリー住宅改修応援事業

- 代理申請の場合は、裏面の委任状に必ず記載してください。
- 事前申込書は、1住宅につき1枚限りです。2枚以上申込された場合は無効とします。
- 事前申込書に記載してある申請者は変更できません。

※全ての項目を記入し、太枠内は本人が直筆で記入すること。

申請者の氏名等	※以下の記載事項は事実に相違ありません。				
	フリガナ (氏名)		(連絡先)		
(住所)〒		鹿屋市			
改修する住宅の所有者等	フリガナ (所有者の氏名)				
	(申請者との続柄)				
改修する住宅の所在等	(所在地)鹿屋市				
	(建築年月) 年 月 (<input type="checkbox"/> 補助区分①・S56.6以降 <input type="checkbox"/> 補助区分②・S56.5以前)				
補助の種類	<input type="checkbox"/> 耐震診断補助 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事補助 <input type="checkbox"/> 改修応援補助				
世帯区分	<input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者等世帯 <input type="checkbox"/> 一般世帯				
世帯員 (申請者を含む)	氏名(世帯主に○)	生年月日(年齢)		申請者との続柄	備考 (障害者等級・学校名等)
			歳		
			歳		
			歳		
			歳		
			歳		
施工業者	(名称) (連絡先)				
	(所在地)〒 鹿屋市				
	(代表者) (担当者)				
工期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
工事内容					
総工事費	円(税込)				
確認項目 (該当項目をチェック)	<input type="checkbox"/> 住民登録あり <input type="checkbox"/> 市税の滞納なし <input type="checkbox"/> 申請者が申請住宅に居住 <input type="checkbox"/> 高校生以下の子どもと同居 <input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者又は障害者と同居 <input type="checkbox"/> 三世帯同居世帯(子育て世帯に限る) <input type="checkbox"/> 転入者 <input type="checkbox"/> 子どもが3人以上 <input type="checkbox"/> 他住宅関連事業の利用 () <input type="checkbox"/> 期限までに補助申請 <input type="checkbox"/> 居住誘導区域内等改修 <input type="checkbox"/> 今回が初めての申請				

委 任 状

私は、鹿屋市支え愛ファミリー住宅改修応援事業の事前申込について、下記の者に委任します。

記

令和 年 月 日

委任者

住 所

氏 名

受任者

住 所

氏 名（会社名）

担当者（携帯番号）