

受付番号 No : _____

令和 年 月 日

事前申込書 令和7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と相違ありません。				
	(フリガナ) (氏 名)		(連絡先)		
	(住 所)〒 ー 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
				歳	備考 (障害者等級・学校名等)
				歳	
				歳	
				歳	
				歳	
施工業者	(名 称) (連絡先)				
	(所在地)〒 ー 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がい者と同居 <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）