

## 江差町住宅リフォームプレミアム商品券購入申請書

令和 年 月 日

江差商工会長 赤石 智恵美 様

申請者 〒

住 所

氏 名

㊤

電話番号

江差町住宅リフォームプレミアム商品券購入事業の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。なお、個人情報に関しては、当事業に係る目的のみに使用することを承諾します。

リフォーム住宅の住所	檜山郡江差町			
リフォーム住宅	構造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 用途 <input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 規模 延べ床面積 ( ) m <sup>2</sup> うち住宅部分面積 ( ) m <sup>2</sup> 地上 ( ) 階/地下 ( ) 階建 土地 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 借地 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 建物 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
リフォーム	目 的	内 容※1		
	<input type="checkbox"/> 長寿命化			
	<input type="checkbox"/> 省エネルギー			
	<input type="checkbox"/> 住環境の向上			
<input type="checkbox"/> その他				
リフォーム予定工期	着工	令和 年 月 日	完了	令和 年 月 日
対象経費	円 ( ) ※2			
購入申請額	円			
リフォームの 町内建設業者	会社名			
	住 所 檜山郡江差町			
	電 話 0139- -			
関係書類	(1)所有者が確認できる書類の写し等 (2)案内図、配置図、平面図等 (3)工事見積書の写し等 (4)写真(リフォーム前の状況を撮影したもの)			

※1：リフォームの内容は、別表第1より記入してください。

※2：介護保険法に基づく居宅介護住宅改修費及び障害者自立支援法に基づく住宅改修費の支給基準額を控除する場合は、その額を( )内に記入してください。

受付番号