# 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 | （〒　　　　－　　　　　） |
| 日中連絡がつく電話番号 | （　　　　　） |
| 補助事業を実施する建物の所有者との続柄 | □本人　　 | □配偶者 | □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 | □申請者住所に同じ | □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 |
| □所有者 | □配偶者 | □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。　□同意を得ました　 |
| ３　改修区分 | □窓 | □壁 | □床 | □天井・屋根 | □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 | □月曜日　　□火曜日　　□水曜日　　□木曜日　　□金曜日 |

＜記入・提出するときの注意点＞

1. 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）。