



せんだい健幸省エネ住宅補助金(部分改修向け)交付申請兼実績報告書

申請書を提出する日付を記入してください。

令和7年7月1日

(あて先) 仙台市長

申請者

收受番号	01234	
フリガナ	センダイ タロウ	
氏名	仙台 太郎	
住所	(〒982-0802) 仙台市青葉区二日町〇番〇号	
日中連絡がつく電話番号	(090) 1234 - 5678	
補助事業を実施する建物の所有者との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 1親等 <small>※1親等の親族には、配偶者の親や、その配偶者を言ひます。その他の親族は申請できません。</small>	

抽選結果通知に記載されている收受番号を記入してください。

平日日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。どうしても難しい場合は、ご家族様のご連絡先も併せてご記入ください。

申請に係る書類はすべて同じ印を使用してください。

標記の補助金の交付を受けたいので、仙台市補助金等交付規則第3条、せんだい健幸省エネ住宅補助金(部分改修向け)交付要綱第9条の規定により、下記のとおり申請します。

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。

記

1 補助対象事業を実施	名称	仙台 太郎 宅	
	所在地	<input checked="" 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)	
建物の所有者からの同意		<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 1親等の親族(親・子) <small>(申請者が市外に住所を有している場合のみ)</small>	
		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(所有者の配偶者又は1親等の親族が申請する場合のみ)	
補助額算定表(様式第3号)における「補助金額合計」と同じ金額を記載してください。		<input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅	
		<input checked="" type="checkbox"/> 部分改修(窓) <input checked="" type="checkbox"/> 部分改修(床) <input checked="" type="checkbox"/> LED照明 <input type="checkbox"/> 部分改修(壁) <input type="checkbox"/> 部分改修(天井)	
		補助額算定表(様式第3号)のとおり 231,000 円	
6 市税納付状況確認※		私の仙台市市税納付状況(税目・税額・市環境政策課が税務担当課に照会すること)	
		<input checked="" type="radio"/> 1 同意します⇒生年月日(大・ <input checked="" type="radio"/> 平・西暦 50 年 2 月 1 日) <input type="radio"/> 2 同意しません⇒証明書の添付が必要です。	

該当する箇所をチェックを入れてください。

補助額算定表(様式第3号)における「補助金額合計」と同じ金額を記載してください。

該当する箇所に〇をつけてください。同意する場合は生年月日の記入を、同意しない場合は証明書の添付が必要です。

※「2. 同意しません」の場合、区役所・総合支所税証明担当課において「市税の滞納がないことの証明書」(申請日前30日以内に交付を受けたものに限ります。)の交付を受けてください。(1通300円の手料が必要です。)

様式第2号 (2/2 枚)

<問い合わせ先>

問い合わせ先	<input checked="" type="checkbox"/> 手続代行者(下記へ記入) <input type="checkbox"/> 申請者
手続代行者 (手続きを代行 する場合)	会社名 株式会社健幸省エネ住宅工務店
	所在地 (〒 980 - 0803) 仙台市青葉区国分町〇丁目〇番〇
	担当者 フリガナ ネットカツ ハナコ 営業部 営業課 熱活 花子
	連絡先 事務所:(022) 111 - 携 帯:(090) 2222 - メールアドレス: abc@ddd.co.jp
	定休日 <input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日
	ホームペ ージ掲載 への同意 手続き代行を行った事業者情報(上記に記載いただいた会社名、所 在地、電話番号)を、仙台市ホームページに掲載します。 掲載に同意しますか。 <input checked="" type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない (※業者様ごと、統一した回答をお願いします。)

申請書類について問い合わせを
する場合がありますので、平日日
中に連絡が取れる電話番号を記
入してください。
会社の定休日が平日の場合は、定
休日の曜日にチェックを入れて
ください。
ホームページ掲載の同意につい
ては、業者様ごと統一した回答を
お願いします。

<記入・提出するときの注意点>

- (1) 印は認印でも構いません(シャチハタ不可)。
- (2) 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)。
- (3) 申請書及び添付書類は、全て A4 サイズまたは A3 サイズ折込の片面使用としてください。

<添付書類等確認欄>提出前にチェックを入れてください。

No.	添付書類等	確認欄
-	補助金交付申請兼実績報告書(様式第2号)(本申請兼実績報告書)	✓
①	補助額算定表(様式第3号)	✓
②	住民票	✓
③ ※	建物所有者と申請者	✓
④	建物の登記事項証明	✓
⑤	工事請負契約書(又は)	✓
⑥ ※	工事着工完了届出書	✓
⑦	見積書等の写し	✓
⑧ ※	(窓の場合)窓リノベ事業の性能区分や製品型番が分かる書類	✓
⑨ ※	施工証明書	✓
⑩	建物平面図	✓
⑪	領収書等の写し	✓
⑫	建物全景写真(様式第4号-1)	✓
⑬	工事写真(様式第4号-2)	✓
⑭	出荷証明書等の写し	✓
⑮ ※	市税の滞納がないことの証明書(市税)	✓
⑯ ※	他の補助金の額が分かる書類の写し	✓
⑰ ※	その他市長が必要と認める書類	✓
-	補助金交付要綱、申請の手引きを確認済み	✓

申請書類の提出前に添付書類の漏れ等
がないかチェックしてください。
必ず、要綱、手引きの確認をしてくだ
さい。

該当しない場合は空白の
ままにしてください。

※ 該当する場合のみ必要です。