別記様式第１号（第３条関係）

令和　　年　　月　　日

　（あて先）栃木市長

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

(自署しない場合は、記名押印してください。)

被災者住宅復旧支援事業費補助金交付申請書

　被災者住宅復旧支援事業費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被災者住宅の所在地 | | 栃木市 |
| 所有者 | 住　　所 | 栃木市 |
| 氏　　名 |  |
| 補助対象世帯の区別 | | □全壊世帯　□半壊世帯　□一部損壊世帯 |
| 補助対象事業費 | | 円 |
| 補助金交付申請額 | | 円 |
| 事業内容 | | □住宅建設又は購入　□住宅復旧工事 |
| 事業期間 | 着工予定日 | 令和　　　　年　　　月　　　日 |
| 完成予定日 | 令和　　 　年　　　月　　　日 |
| 備考 | | |

※以下についても必ず記入し押印してください。

　被災者住宅復旧支援事業費補助金の支給に係る審査のために必要がある場合は、私及び世帯員の住民登録の状況、住宅の状況等を調査することに同意します。

住　所

氏　名

(自署しない場合は、記名押印してください。)