様式第２号（第７条関係）

リフォーム工事概要書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象住宅 | 所在地 |  |
| 所有者 |  |
| 施工業者 | 業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| リフォーム工事 |  | 工　事　内　容 | 予定工事金額（見積額） |
| 補助対象工事 |  | 円 |
| 補助対象外工事 |  | 円 |
| 合　計 | 円 |
| 補助金交付申請額〔千円未満切捨て〕（最大６０万円） | 円 |

※　対象住宅については、持家である必要があります。

※　施工業者は、福井県内に本社または本店を有する建設業者である必要があります。

※　補助対象工事について、多世帯同居に必要となる下記の工事となります。
　　　①間取りの変更に関する工事（増築を伴うものを含む）
　　　②バリアフリー改修工事（手すりの設置、段差の解消、廊下幅の拡張などの工事）
　　　③設備の改修工事（トイレ、キッチン、浴室、洗面所の改修工事）

同居人一覧（同居予定者を含む）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 続柄（所有者との関係） | 同居予定者 | 備　　考 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |

※　住宅所有者の直系親族のみ記入してください。

※　続柄は、住宅所有者との関係を記入してください。

※　同居予定者の方は、同居予定者の欄に○印を記入してください。