

申請日を記入。
郵送の場合は、郵送日を記入してください。

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

福岡県知事 殿

(申請者)

住所 福岡市博多区東公園7-7

フリガナ フカカ タロウ

氏名 福岡 太郎

印

押印

(生年月日: T・S・H 〇〇年 〇月 〇日、性別: 男・女)

電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

福岡県既存住宅流通・多世代居住リノベーション推進事業補助金交付申請書

標記の補助を受けたいので、福岡県既存住宅流通・多世代居住リノベーション推進事業補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

いずれかにチェックしてください。

記

- 1 補助対象事業の内容
- 流通型子育てリノベーション
 - 流通型近居・同居リノベーション
 - 持家型同居リノベーション

2 補助金交付申請額 金 〇〇〇,〇〇〇 円

上限 300,000 円まで。
(流通型近居・同居リノベーションの場合は、上限 500,000 円まで)

【様式 B】(その1)の「補助金の交付申請額」に記載した金額になります。

3 補助事業の期間

工事着工予定日 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

工事完了予定日 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

4 添付書類

福岡県既存住宅流通・多世代居住リノベーション推進事業補助金交付要綱別表2のとおり

福岡県既存住宅流通・多世代居住リノベーション推進事業

申請書類確認表

署名をお願いします。

申請者氏名：(署名) 福岡 太郎

申請書類	留意事項	確認欄	
		申請者	受付
申請書類確認表【様式A-1】		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
補助金交付申請書(様式第1号)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
補助内容チェックシート【様式B】(その1)(その2)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工事見積書(内訳明細が付いたもの)の写し	補助対象工事を含めた工事にかかる全体の費用及び補助対象工事とその他の工事にかかる費用がわかるもの	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
付近見取図	流通型近居・同居リノベーションのうち、近居を行う場合は、親世帯の居住地も確認できるもの	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
現況写真	診断済み既存住宅の全景及び補助対象工事を行う部位毎の工事着手前の現況写真	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
設計図面	補助対象工事を行う部分とその内容がわかるように示した配置図、平面図、立面図等	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
建物登記簿謄本等の写し	補助対象工事を行う建物の所有者が確認できるもの	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
建物診断結果の確認書【様式C】 (流通型子育てリノベーション又は流通型近居・同居リノベーションに限る)	補助対象工事を行う建物の所有者による自筆、押印したもの	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
建物診断を受診したことを証する書類の写し (流通型子育てリノベーション又は流通型近居・同居リノベーションに限る)	「住まいの健康診断」報告書のうち資料2(調査物件全景・概要)及び資料3(調査結果表)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工事前後の使用材料・設備機器等の性能・機能を比較した表 (注)補助対象工事として、別表1(1)子育て対応改修のうち、イ長寿命化改修、ウ省エネルギー改修、エ防犯性向上改修を申請する場合に限る	使用材料や設備機器等の工事前後の性能・機能を比較し、工事後に性能・機能が向上することを示す資料	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住民票の写し	若年世帯、子育て世帯全員の住民票の写し (流通型近居・同居リノベーション又は持家型同居リノベーションは、親世帯の住民票の写しを含む)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
戸籍謄本等の写し (流通型近居・同居リノベーション又は持家型同居リノベーションに限る)	近居又は同居(予定)者との関係が確認できるもの	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
債権者登録申出書		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
通帳の写し	債権者登録申出書に記載された金融機関名、口座名義人、支店名、口座番号が確認できるもの	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他知事が必要と認める書類		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

申請日を記入。
郵送の場合は、郵送日を記入してください。

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

福岡県知事 殿

(申請者)

住所 **福岡市博多区東公園7-7**

フリガナ **フクカ タロウ**

氏名 **福岡 太郎**

印

電話 **〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇**

交付決定番号
(交付決定通知書の右上
「〇〇住計第〇〇〇号-〇〇」を記入

福岡県既存住宅流通・多世代同居リノベーション推進事業補助金変更交付申請書

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日付け〇〇住計第〇〇〇号-〇〇をもって交付決定の通知を受けた標記の補助金については、申請内容を変更したいので、福岡県既存住宅流通・多世代同居リノベーション推進事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により下記のとおり申請します。

交付決定日

記

交付決定通知書の
「補助金の額」

1 既補助金交付決定額 金 〇〇〇,〇〇〇円

2 補助金交付変更申請額 金 〇〇〇,〇〇〇円

変更後の金額を記入

上限 300,000 円まで。
(流通型近居・同居リノベーションの場合は、上限 500,000 円まで)

【様式 B】(その1)の「補助金の交付申請額」に記載した金額になります。

3 変更内容

補助対象工事であるトイレの改良工事の変更による補助金交付申請額の変更

4 変更理由

改良後の洋式便器の仕様を変更し、補助金の額が変更になったため

5 補助対象事業完了の予定期日 : 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

6 添付書類

福岡県既存住宅流通・多世代同居リノベーション推進事業補助金交付要綱別表3のとおり

福岡県既存住宅流通・多世代居住リノベーション推進事業

変更申請書類確認表

署名をお願いします。

申請者氏名：(署名) 福岡 太郎

申請書類	留意事項	確認欄	
		申請者	受付
変更申請書類確認表【様式A-2】		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
補助金変更交付申請書(様式第3号)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
補助内容チェックシート【様式B】(その1) (その2)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工事見積書(内訳明細が付いたもの)の 写し	変更後の補助対象工事を含めた工事にか かる全体の費用及び補助対象工事とそ 他の工事にかかる費用がわかるもの	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
現況写真	補助対象工事を行う部位毎の工事着手前 の現況写真(変更に係わる部位に限る。)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
設計図面	変更後の補助対象工事を行う部分とその 内容がわかるように示した配置図、平面 図、立面図等	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工事前後の使用材料・設備機器等の性 能・機能を比較した表 (注)補助対象工事として、別表1(1)子育 て対応改修のうち、イ長寿命化改修、ウ 省エネルギー改修、エ防犯性向上改修を 申請する場合に限る。	使用材料や設備機器等の工事前後の性 能・機能を比較し、工事後に性能・機能が 向上することを示す資料(変更に係わる部 位に限る。)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他知事が必要と認める書類		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

申請日を記入。
郵送の場合は、郵送日を記入してください。

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

福岡県知事 殿

(申請者)

住所 福岡市博多区東公園7-7

押印

フリガナ フクカ タロウ

氏名 福岡 太郎

印

電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

交付決定番号
(交付決定通知書の右上
「〇〇住計第〇〇〇号-〇〇」を記入

福岡県既存住宅流通・多世代居住リノベーション推進事業補助金完了実績報告書

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日付け〇〇住計第〇〇〇号-〇〇をもって交付決定の通知を受けた標記事業の実績について、福岡県既存住宅流通・多世代居住リノベーション推進事業補助金交付要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

交付決定日

記

1 補助事業の期間

工事着工日 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日
工事完了日 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

工事着工日は、交付決定日以降でないと、補助金の交付を受けられません。

2 補助金交付決定額 金 〇〇〇,〇〇〇 円

3 補助金実績額 金 〇〇〇,〇〇〇 円

同じ金額でない場合は、変更申請等の手続きが必要になります。

4 添付書類

福岡県既存住宅流通・多世代居住リノベーション推進事業補助金交付要綱別表4のとおり

福岡県既存住宅流通・多世代居住リノベーション推進事業

実績報告書類確認表

署名をお願いします。

申請者氏名：(署名) 福岡 太郎

申請書類	留意事項	確認欄	
		申請者	受付
実績報告書類確認表【様式A-3】		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
完了実績報告書(様式第5号)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工事請負契約書又は請書の写し		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工事に要した費用に係る領収書の写し		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工事証明書【様式D】	工事を請け負った県内事業者が、工事をを行った証明をするもの	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
補助内容チェックシート【様式B】(その1)(その2)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工事写真	補助対象工事を行う部分毎の工事完了時(工事完了後に隠蔽される部分は工事中)の写真	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
設計図面	補助対象工事を行った部分とその内容がわかるように示した配置図、平面図、立面図等	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工事前後の使用材料・設備機器等の性能・機能を比較した表及び使用材料・設備機器等の性能・機能を証明する資料 (注)補助対象工事として、別表1(1)子育て対応改修のうち、イ長寿命化改修、ウ省エネルギー改修、エ防犯性向上改修を実施した場合に限る。	使用材料や設備機器等が別表1に掲げる性能・機能を備えることを証明する資料(メーカー、製品名、記号・型番等が確認できるもの)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他知事が必要と認める書類		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

補助内容チェックシート

申請者	住所	〒 812-8577 福岡市博多区東公園7-7		
	(フリガナ)	フウカ タロウ		
	氏名	福岡 太郎		
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
補助対象住宅	所有者	福岡 太郎		
	所在地	福岡市〇〇区5丁目〇-〇		
	構造・階数・建て方	構造: <input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC造	階数: 2 階建	建て方: <input checked="" type="checkbox"/> 戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅
	(共同住宅の場合)	共同住宅の名称・棟番号:		部屋番号:
施工業者	業者名	株式会社 〇〇〇〇		
	住所	福岡市〇〇〇区〇〇 1丁目〇〇-〇〇		
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
	<input checked="" type="checkbox"/> 県内の個人事業者又は県内に本店若しくは支店を有する法人事業者である。			
補助区分 (要綱第3条関係)	<p>該当する補助区分のみチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 流通型子育てリノベーション</p> <p><input type="checkbox"/> 申請者は、次のいずれかの世帯主である。</p> <p><input type="checkbox"/> 若年世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯</p> <p><input type="checkbox"/> 補助対象住宅は、申請者が居住するために、売買により購入したものである。</p> <p><input type="checkbox"/> 補助対象住宅は、「住まいの健康診断」を受けた既存住宅である。</p> <p><input type="checkbox"/> 補助対象工事を実施するのは申請者本人である。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 流通型近居・同居リノベーション</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 申請者は、次のいずれかの世帯主である。</p> <p><input type="checkbox"/> 若年世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 若年世帯の親世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯の親世帯</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、若年世帯又は子育て世帯が居住するために、売買により購入したものである。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、「住まいの健康診断」を受けた既存住宅である。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、親世帯に対して次のいずれかである。</p> <p><input type="checkbox"/> 親世帯と近居(<input type="checkbox"/> 同一市町村内 <input type="checkbox"/> 15km以内)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 親世帯と同居(同居予定時期 〇〇〇〇年 〇月)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 補助対象工事を実施するのは申請者本人である。</p> <p><input type="checkbox"/> 持家型同居リノベーション</p> <p><input type="checkbox"/> 申請者は、次のいずれかの世帯主である。</p> <p><input type="checkbox"/> 若年世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 若年世帯の親世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯の親世帯</p> <p><input type="checkbox"/> 補助対象住宅は、親世帯が所有する既存住宅で、子世帯と同居するための住宅である。</p> <p><input type="checkbox"/> 補助対象工事を実施するのは申請者本人である。 (同居予定時期 年 月)</p>			

補助対象者 (要綱第3条関係)	<input checked="" type="checkbox"/> 次の各号には該当しない。 一 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員 二 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団又は前号に規定する暴力団員と密接な関係を有する者 ※内容確認のために福岡県警本部に照会を行います。	
補助対象住宅 (要綱第4条関係)	<input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、以下のいずれかである。 <input checked="" type="checkbox"/> イ 既に人の居住の用に供した住宅 <input type="checkbox"/> ロ 建設工事の完了の日から起算して1年を経過した住宅 (建設年月: 年 月) <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、県が認める住宅支援策を実施する市町村に存する。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、過去にこの要綱に基づく補助金の交付を受けたことがない。 ※補助対象住宅は、工事完了時に耐震性を有し、さらに同居を行う場合には床面積100㎡以上である必要があります。	
補助対象工事 (要綱第5条関係)	<input checked="" type="checkbox"/> 県内事業者と工事の請負契約を締結して行われるものである。 ※県内事業者とは、県内の個人事業者又は県内に本店若しくは支店を有する法人事業者です。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象工事に要する費用が30万円以上である。 ※次に掲げる工事は、補助対象工事になりません 一 補助金の交付決定の前に契約を行った工事 二 補助金の交付決定の前に着工した工事 三 門、塀等の外構工事(性能等向上改修工事に係る工事は除く。) 四 他の補助制度の対象となる工事(工事部分及び費用が明確に切り分けられる場合で、他の補助制度による補助金の交付を受けない部分の工事は除く。) <input checked="" type="checkbox"/> 性能等向上改修工事のうち、(1)子育て対応改修である。 ㊦ <input checked="" type="checkbox"/> 流通型近居・同居リノベーションの場合、(2)高齢化対応改修を含む。	
補助金の交付申請額算出	【例】(補助の対象とならない工事費490,000円) + (補助の対象となるが、他の補助制度を利用するため補助対象外となる工事費500,000)	見積金額
(1)子育て対応改修		
工事費	ア. 工事費合計金額	2,300,000 円
	イ. 補助対象外工事費 (補助の対象とならない工事費) イ-1	490,000 円
	(他の補助制度で実施する対象工事費) イ-2	500,000 円
	ウ. 補助対象工事費[工事費30万円以上]	ア-イ=ウ 1,310,000 円
小計	ウの補助対象工事費金額の3分の1の額 (千円未満を切り捨てた額。)	※限度額30万円 (Ⅰ) 300,000 円
(2)高齢化対応改修		
工事費	ア. 工事費合計金額	ア 800,000 円
	イ. 補助対象外工事費 (補助の対象とならない工事費) イ-1	300,000 円
	(他の補助制度で実施する対象工事費) イ-2	60,000 円
	ウ. 補助対象工事費	ア-イ=ウ 440,000 円
小計	ウの補助対象工事費金額の3分の1の額 (千円未満を切り捨てた額。)	※限度額20万円 (Ⅱ) 146,000 円
補助金の交付申請額	(Ⅰ)+(Ⅱ)	446,000 円

補助内容チェックシート（補助対象工事チェックシート） **（申請・完了）**

他の補助制度の名称 （※他の補助制度を 活用する場合に記載）	A	〇〇市〇〇〇事業補助金	申請、又は完了 のいずれかに〇 をつけて下さい。
	B		
	C		

(1)子育て対応改修

ア 居住性向上改修

(単位:円)

各補助制度で
実施する工事に
チェック

工事種別		対象工事費						他補助の工事		
								A	B	C
広さ、間取りの変更	間仕切り壁の撤去	5	1	0	0	0	0			
	その他※									
増築										
収納スペースの設置										
三点給湯への対応										
駐車場の設置	新設									
	増設									
	改修									
スロープの設置	新設									
	その他※									
手すりの設置	バルコニー									
	窓									
	階段									
	その他※									
バリアフリーへの対応										
手すりの設置	浴室									
	脱衣室									
	トイレ									
	玄関									
	廊下									
	階段									
	その他※									
段差の解消	浴室									
	脱衣室									
	トイレ									
	玄関									
	廊下									
	階段									
	その他※									
廊下等の幅の拡幅	廊下									
	出入口									
階段勾配の緩和										
浴室の改良	浴室の床面積増加									
	またぎの低い浴槽に交換									
	その他※									

※「その他」の工事を実施する場合は、様式3枚目の「その他工事」欄に具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。

(単位:円)

工事種別		対象工事費							他補助の工事		
									A	B	C
バリアフリーへの対応											
トイレの改良	トイレの床面積増加										
	便座を和式から洋式に交換										
	その他※										
出入口の戸の改良	開戸を引戸・折戸に交換										
	ドアノブをレバーハンドル等に交換										
	その他※										
床材料の改良	浴室										
	脱衣室										
	トイレ										
	玄関										
	廊下										
	階段										
	その他※										

イ 長寿命化改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費							他補助の工事		
									A	B	C
耐久性向上改修	屋根										
	外壁										
	設備配管										
	その他※										
防水性向上改修	屋根										
	外壁										
	浴室										
	その他※										

ウ 省エネルギー改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費							他補助の工事			
									A	B	C	
断熱改修	窓		5	0	0	0	0	0	0	○		
	外壁											
	屋根・天井											
	床											
遮熱改修	窓											
	外壁											
	屋根											
省エネルギー等設備機器の設置	太陽熱利用システム											
	節水型トイレ											
	高断熱浴槽		8	0	0	0	0	0	0			
	その他※											

※「その他」の工事を実施する場合は、様式3枚目の「その他工事」欄に具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。

エ 防犯性向上改修

（単位：円）

工事種別		対象工事費							他補助の工事		
									A	B	C
窓の改良	CP登録のガラスの設置										
	四方枠付き面格子の設置										
	補助鍵の設置										
	窓ガラス全面への防犯フィルムの貼付										
玄関・勝手口の改良	CP登録のドアの設置										
	玄関・勝手口を照らす照明の設置										
住宅まわりの改良	門扉の設置										
	防犯カメラの設置										
	センサーライトの設置										
	録画機能付きテレビドアホンの設置										
	玉砂利の敷き詰め										
	その他※										

※「その他」の工事を実施する場合は、様式3枚目の「その他工事」欄に具体的な工事内容を記述すること（別紙可）。

■補助対象工事費の算出（子育て対応改修）

（単位：円）

① 対象工事費合計額	1	8	1	0	0	0	0
② ①の内、他の補助制度で実施する対象工事費		5	0	0	0	0	0
③ 補助対象工事費（①－②）	1	3	1	0	0	0	0

○その他工事（子育て対応改修）

その他工事を実施する場合、その具体的な工事内容を記述すること（別紙可）。

(2)高齢化対応改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費							他補助の工事		
									A	B	C
手すりの設置	浴室										
	脱衣室										
	トイレ										
	玄関										
	廊下		6	0	0	0	0	0	○		
	階段										
	その他※										
段差の解消	浴室										
	脱衣室										
	トイレ										
	玄関		4	4	0	0	0	0			
	廊下										
	階段										
	その他※										
廊下等の幅の拡張	廊下										
	出入口										
階段勾配の緩和											
浴室の改良	浴室の床面積増加										
	またぎの低い浴槽に交換										
	その他※										
トイレの改良	トイレの床面積増加										
	便座を和式から洋式に交換										
	その他※										
出入口の戸の改良	開戸を引戸・折戸に交換										
	ドアノブをレバーハンドル等に交換										
	その他※										
床材料の改良	浴室										
	脱衣室										
	トイレ										
	玄関										
	廊下										
	階段										
	その他※										

※「その他」の工事を実施する場合は、様式5枚目の「その他工事」欄に具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。

■補助対象工事費の算出(高齢化対応改修)

(単位:円)

① 対象工事費合計額		5	0	0	0	0	0
② ①の内、他の補助制度で実施する対象工事費		6	0	0	0	0	0
③ 補助対象工事費(①-②)		4	4	0	0	0	0

○その他工事(高齢化対応改修)

その他工事を実施する場合、その具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。

建物診断結果の確認書

確認をした日

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

福岡県知事 殿

私が所有する下記の住宅について、建物診断の結果を確認しております。

記

所在地	福岡県 福岡市〇〇区5丁目〇-〇					
構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC造	階数	2階建	建て方	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅	

(共同住宅の場合)

共同住宅の名称・棟番号		部屋番号	
-------------	--	------	--

署名

氏名

福岡 太郎

押印

印

※この様式は、流通型子育てリノベーション又は流通型近居・同居リノベーションに限ります。

工事証明書

下記のとおり、補助対象となる工事を行ったことを証明します。

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

工事証明書の作成日

工事施工者（※）

会社名 株式会社〇〇〇〇

代表取締役 □□ □□□

所在地 福岡市〇〇区〇〇1丁目〇〇—〇〇

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

押印

印

工事発注者の氏名	福岡 太郎
工事を行った住宅の所在地	福岡市〇〇区5丁目〇—〇
工事内容及び工事費	<p>（補助対象部分）</p> <p>○子育て対応改修</p> <ul style="list-style-type: none">・居住性向上改修間取りの変更（間仕切り壁の撤去等工事）（510,000円）・省エネルギー改修省エネルギー等設備機器の設置（高断熱浴槽設置）（800,000円） <p>○高齢化対応改修</p> <ul style="list-style-type: none">段差の解消（440,000円）

（※）県内事業者（県内の個人事業者又は県内に本店若しくは支店を有する法人事業者）に限る。

(参考様式)

委任状

代理人住所 福岡市〇〇区〇〇 1丁目〇〇-〇〇

氏名 株式会社 〇〇〇〇 〇〇 〇〇

連絡先 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

私は上記の者を代理人と定め、下記に関する権限を委任します。

記

福岡県既存住宅流通・多世代居住リノベーション推進事業補助金に関する手続き、図書の修正、通知書の受け取り等の業務

対象となる住宅の所在地: 福岡市〇〇区5丁目〇-〇

委任状の作成日

〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

委任者(申請者) : 住所 福岡市博多区東公園7-7
氏名 福岡 太郎

印 押印

(参考様式)

福岡県既存住宅流通・多世代居住リノベーション推進事業

工事前後の使用材料・設備機器等の性能・機能比較表

子育て対応改修	工事種別	部位	改修前	改修後	備考
長寿命化改修	耐久性向上改修	屋根	コロニアル瓦	フッ素樹脂吹付	メーカー名：〇〇〇 型番：△△△ (仕様は添付カタログ参照)
長寿命化改修	耐久性向上改修	外壁	モルタル塗 吹付塗装	フッ素樹脂吹付	メーカー名：〇〇〇 型番：△△△ (仕様は添付カタログ参照)
省エネルギー改修	省エネルギー等設備機器の設置	便所	一般洋式水洗トイレ	節水型洋式トイレ	メーカー名：〇〇〇 型番：△△△ (仕様は添付カタログ参照)
省エネルギー改修	断熱改修	窓	一般アルミサッシ(単板)	内窓(ペアガラス)取り付け	メーカー名：〇〇〇 型番：△△△ (仕様は添付カタログ参照)
省エネルギー改修	遮熱改修	屋根	コロニアル瓦	遮熱塗装	メーカー名：〇〇〇 型番：△△△ (仕様は添付カタログ参照)
省エネルギー改修	省エネルギー等設備機器の設置	浴槽	一般FRP浴槽	高断熱浴槽	メーカー名：〇〇〇 型番：△△△ (仕様は添付カタログ参照)
防犯性向上改修	玄関・勝手口の改良	勝手口ドア	CP登録でない勝手口ドア (メーカー・品番不明)	CP登録の勝手口ドアの設置	メーカー名：〇〇〇 型番：△△△ (仕様は添付カタログ参照)

電算要綱様式第106号
債権者登録申出書

(新規・変更・取消)

新規に印をつける

(変更・取消を行う債権者番号)

--	--	--	--	--	--	--	--

申出理由	1 新規	①新規取引 ②法人化による新規 ③前金払口座登録のための新規 ④その他 ()
	2 変更	①名称変更 (旧名称) ②住所変更 ③支払方法や金融機関情報の変更 ④その他 ()
	3 取消	①重複登録による取消 (重複している債権者登録番号) ②法人化による取消 ③債権者死亡による取消 ④その他 ()

※変更・取消の場合は必ず記入してください。

※工事関係の場合…該当するものに○
(精算払用・前金払用・精算前金両用)

福岡県 殿 住所 福岡市博多区東公園7-7 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

申出者名 福岡 太郎 押印 印

下記のとおり申出します。

(なるべくゴム印を使用し、法人にあっては法人の名称と代表者肩書・氏名および代表者の職印を必ず記入押印してください。)

※新規及び変更の場合は、1~5 すべての項目を記入してください。3の電子メールアドレスについては、お持ちの方は記入してください。

※取消の場合は、1~3までの項目を記入してください。

1	(フリガナ) 名称	フクオカ タロウ 福岡 太郎
---	--------------	-------------------

名称……法人にあっては法人名のみを記入し、法人以外の団体・組合または屋号を有するものにあつては、その名称および代表するものの肩書きと氏名を記入してください。

2	(フリガナ) 住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福岡 都道 福岡 市 博多 区 町 7-7 府 郡 村		
3	電話番号	092 - 651 - 1111	電子メールアドレス	@

4	支払方法	① 口座振替…………… (口座に自動入金) 2. 隔地払 (送金払) …… (振替口座がない場合に選択)		
5	金融機関名	〇〇 銀行 〇〇 支店 () 店	金融機関コード	支店コード
	預金種別	① 普通 (総合) 預金 2. 当座預金 ※(注)貯蓄預金は不可	口座番号	
	口座名義人 (カタカナで記入)	フクオカ タロウ		

*金融機関情報に記入誤りがないよう十分に確認してください。
誤りがあった場合は、再度申請書を提出していただくことになり、支払いが遅れる可能性があります。

※支払い先として指定できる金融機関について

〔口座振替の場合〕

振替先の指定は県内、県外を問わずできますが、外国銀行および漁業協同組合の一部はできません。

〔隔地払の場合〕……………金融機関名のみ記入

県内送金の換金場所……………福岡銀行・西日本シティ銀行・筑邦銀行・福岡中央銀行の本・支店および福岡県信用農業協同組合連合会・福岡県内各農業協同組合の本所・支店のみ (ただし出張所、代理店等はありません)

県外送金の換金場所……………口座振替に同じ (ただし、ゆうちょ銀行は直営店 (出張所を含む) のみ可能です。ゆうちょ銀行以外の金融機関の出張所・代理店等はありません)