

申請する日を記入してください  
※郵送の場合は、郵送を出した日を記入してください

令和〇年〇〇月〇〇日

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 フクオカ ハナコ

氏名 福岡 花子

電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

「交付決定通知書(様式第2号)」に記載している日付(交付決定日)を記入してください

「交付決定通知書(様式第2号)」の右上に記載している番号「〇〇住計第〇〇〇号-〇〇」を記入してください

福岡県こどもまんなか既存住宅流通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、申請内容を変更したいので、福岡県こどもまんなか既存住宅流通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。

記

「交付決定通知書(様式第2号)」の「補助金の額」を記入してください

1 既補助金交付決定額 金 〇〇〇,〇〇〇円

【様式B】(その1)の「補助金の交付申請額」を記入してください

2 補助金交付変更申請額 金 〇〇〇,〇〇〇円

3 変更内容

補助対象工事のうち、トイレの改良工事に変更となり、補助金交付申請額が変更になった。

4 変更理由

交換する洋式便器の仕様を変更したため。

変更となった内容とその理由を具体的に記入してください

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

申請する年度の2月末以前の日付としてください

6 添付書類

福岡県こどもまんなか既存住宅流通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

### 変更申請書類確認表

申請者氏名：**福岡 花子**

申請に必要な書類および留意事項をご確認いただき、書類をご作成の上チェックを入れてください

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 type="checkbox"/>
補助金変更交付申請書(様式第3号)		■	<input type="checkbox"/>
補助内容チェックシート【様式B】(その1)(その2)		■	<input type="checkbox"/>
工事見積書、工事請負契約書又は請書(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の他の工事にかかる費用がわかるもの	■	<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 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 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(2)、(3)、(4)、(5)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 type="checkbox"/>
その他知事が必要と認める書類		■	<input type="checkbox"/>

該当する場合にのみ書類をご作成していただき右の確認欄にチェックを入れてください

補助内容チェックシート

申請者	フリガナ	フクオカ ハナコ		
	氏名	福岡 花子		
補助対象住宅	所有者氏名	福岡 花子	(申請者との関係)	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他( )
	所在地 (地名地番)	福岡市〇〇区大字〇〇 〇〇-〇		
	構造・階数・建て方	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC造	2 階建て	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> マンション
	(マンションの場合)	マンションの名称・棟番号: <b>住居表示ではなく、地名地番(登記事項証明書)に記載の「所在」を記入してください</b>		
施工業者	業者名	株式会社 〇〇〇〇		
	住所	福岡市〇〇区〇〇2丁目〇-〇	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 style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">該当する補助区分のみ チェックしてください</p>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>流通型</b> <input checked="" type="checkbox"/> 申請者は、次のいずれかの世帯主である。 <input type="checkbox"/> 若年世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 <input checked="" 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。 <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。 <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>申請者本人以外の場合は、「その他」にチェックを入れた上で( )に具体的な関係を記入してください 【例】父親、母親、祖父、祖母等</p>
		<input type="checkbox"/> <b>持家型</b> <input type="checkbox"/> 申請者は、次のいずれかの世帯主である。 <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 <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。 <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) <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 <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。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、以下のいずれかである。 <input type="checkbox"/> イ 昭和56年6月以降に建設された住宅 <input checked="" type="checkbox"/> ロ 昭和56年5月以前に建設された住宅であり、以下のいずれかである。 <input type="checkbox"/> a 耐震診断を行った結果、耐震性を有している。 <input checked="" type="checkbox"/> b 耐震改修工事を行った結果、耐震性を有している。 <input type="checkbox"/> c 耐震改修工事を行う予定である。 <input type="checkbox"/> (持家型の場合)補助対象住宅は、床面積100㎡以上である。
---------------------	--

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着工した工事 二 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。) 三 他の補助制度による補助金の交付を受ける工事(工事部分及び費用が明確に切り分けられる場合は、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。)
---------------------	---

【様式B】(その2)4枚目の②と同じ額です

補助金の交付申請額算出		見積金額(税込み)	
工事費	ア. 工事費合計金額	ア	2,100,000 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	391,000 円
	(他の補助制度で実施する対象工事費)	イ-2	409,000 円
	ウ. 補助対象工事費[工事費30万円以上]	ア-イ=ウ	1,300,000 円
補助金の 交付申請額	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)	※上限額50万円	433,000 円

【様式B】(その2)4枚目の③と同じ額です

移住リノベ に該当する場合は、【移住世帯用】のチェックシートを使用してください。

【様式B】(その1)

補助内容チェックシート【移住世帯用】

申請者	フリガナ	フクオカ ハナコ	
	氏名	福岡 花子	
補助対象住宅	所有者氏名	福岡 花子 (申請者との関係) <input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> その他( )
	所在地(地名地番)	●●市○○区大字○○ ○○-○	
	構造・階数・建て方	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC造	2 階建て <input checked="" type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> マンション
	(マンションの場合)	マンションの名称・棟番号: <b>住居表示ではなく、地名地番(登記事項証明書)に記載の「所在」を記入してください</b>	
施工業者	業者名	株式会社 ○○○○	
	住所	福岡市○○区○○2丁目○-○	電話番号 ○○○-○○○-○○○○
補助区分 (要綱第3条関係) (要綱第6条関係)	<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		
	<input checked="" type="checkbox"/> 流通型 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者は、次のいずれかの世帯主である。 <input type="checkbox"/> 若年世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 <input checked="" 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。 <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。 <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。		
	<b>【移住の状況について】</b> <input checked="" type="checkbox"/> 申請者(世帯主)は、次のいずれかに該当する。 <input type="checkbox"/> 福岡県外に在住中で、県内(※)に移住予定である。(移住予定年月: 年 月) <input checked="" type="checkbox"/> 福岡県外から県内(※)に転入後1年以内である。(転入年月日: R8 年 3 月 28 日) ※「県内」は、移住支援事業(移住支援金の給付事業)を実施する市町村に限ります。		
	<input 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( )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) (要綱第6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 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 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、県が認める住宅支援策及び移住支援事業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。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、以下のいずれかである。 <input type="checkbox"/> イ 昭和56年6月以降に建設された住宅 <input checked="" type="checkbox"/> ロ 昭和56年5月以前に建設された住宅であり、以下のいずれかである。 <input type="checkbox"/> a 耐震診断を行った結果、耐震性を有している。 <input checked="" type="checkbox"/> b 耐震改修工事を行った結果、耐震性を有している。 <input type="checkbox"/> c 耐震改修工事を行う予定である。		
	<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着工した工事 二 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。) 三 他の補助制度による補助金の交付を受ける工事(工事の部分及び費用が明確に切り分けられる場合は、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を除く。)		
補助金の交付申請額算出		見積金額(税込み)	
工事費	ア. 工事費合計金額	ア	2,100,000 円
	イ. 補助対象外工事費 (補助の対象とならない工事費) (他の補助制度で実施する対象工事費)	イ-1	391,000 円
		イ-2	409,000 円
	ウ. 補助対象工事費[工事費30万円以上]	ア-イ=ウ	1,300,000 円
補助金の交付申請額	ウの補助対象工事費金額の2分の1の額 (千円未満を切り捨てた額)	※上限額75万円	650,000 円

申請者本人以外の場合は、「その他」にチェックを入れた上で( )に具体的な関係を記入してください【例】父親、母親、祖父、祖母等

県内に移住前の場合、移住予定年月を記入してください

県内に移住後の場合、転入年月日(住民票の「住民となった年月日」)を記入してください

【様式B】(その2)4枚目の②と同じ額です

【様式B】(その2)4枚目の③と同じ額です

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）

補助対象となる工事のうち  
国や市町村などの他の補助  
制度を活用する場合は、  
その補助制度の名称を記入  
してください

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	みらいエコ住宅 2026 事業
	B	
	C	

各補助制度で  
実施する工事に  
チェック

(1) 居住性向上改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込み)						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									
	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									
屋外スロープの設置	新設									
	その他※									
手すりの設置	バルコニー									
	窓									
	階段									
	その他※									
その他子育てに資する改修※			4	0	0	0	0			

その他の工事(※印がついている工事)を  
実施する場合は、4枚目の「その他工事」の欄に  
具体的な工事内容を記入してください  
※別紙(任意の様式)に記入していただいても良いです

工事見積書と同じ金額を  
記入してください  
(税込の円単位)

※「その他」の工事を実施する場合は、様式4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)。

(2) 長寿命化改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込み)						他補助の工事		
								A	B	C
耐久性向上改修	屋根									
	外壁									
	設備配管		1	0	0	0	0			
	その他※									
防水性向上改修	屋根									
	外壁									
	浴室									
	その他※		1	0	0	0	0			

※「その他」の工事を実施する場合は、様式4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)。

(3) 省エネルギー改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込み)						他補助の工事		
								A	B	C
断熱改修	窓									
	外壁		1	5	1	0	0	○		
	屋根・天井		5	4	0	0	0	○		
	床		9	6	0	0	0	○		
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		3	0	0	0	0	○		
	節水型トイレ		2	2	0	0	0	○		
	高断熱浴槽		3	0	0	0	0	○		
	その他※									

※「その他」の工事を実施する場合は、様式4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)。  
国や市町村などの他の補助制度を活用する工事に○をつけて  
その工事費(税込み)を記入してください

(4) 防犯性向上改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込み)							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	2	5	0	0	0	0				
	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	1	0	0	0	0	0				
	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4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)。

(5) 新しい生活様式対応改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込み)							他補助の工事		
									A	B	C
住宅内にウイルスを持ち込まないための改修	玄関付近への手洗い場の設置										
	固定式の宅配ボックスの設置										
	モニター付きインターホンの設置										
	その他※										
住宅内の感染拡大を防止する改修	自動水栓の設置										
	網戸の設置										
	換気扇の設置										
	換気機能付きエアコンの設置		2	6	0	0	0	○			
	玄関ドアの換気対策(通風式ドアへの取換え、玄関網戸の設置等)										
	抗菌・抗ウイルス素材への取り替え(手すり、壁材、床材)	1	0	0	0	0	0				
	自動開閉式便座への交換										
	トイレの増設(2箇所目)										
	シャワールームユニット設置										
	通風式シャッターの設置										
その他※											
リモートワークやオンライン授業に対応する改修	ワーキングスペース確保のための間仕切り設置										
	ワーキングスペースの増築										
	防音対策										
	情報コンセント(LAN)の設置										
	その他※										

※「その他」の工事を実施する場合は、様式4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)。

(6)バリアフリー改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込み)							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										
	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※										
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		1	5	0	0	0	0			
	トイレ		1	0	0	0	0	0			
	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4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)。

1～3枚目に記入した金額の合計を記入してください

## ■ 補助対象工事費の算出

○をつけた工事の金額の合計を記入してください  
【様式B】（その1）のイ-2の欄と同じ額です

① 対象工事費合計額	1	7	0	9	0	0	0
② ①の内、他の補助制度で実施する対象工事費		4	0	9	0	0	0
③ 補助対象工事費(①-②)	1	3	0	0	0	0	0

【様式B】（その1）のウの欄の額と同じです

## ○ その他工事

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）。

- (1) 居住性向上改修「その他子育てに資する改修」として  
1階の台所をアイランドキッチンに改修する工事を行います。
- (2) 長寿命化改修「防水性向上改修」として  
2階のバルコニー床を、現状のモルタル防水から防水性が向上するウレタン防水に改修する工事を行います。

その他の工事（※印がついている工事）を実施する場合は  
この欄に具体的な工事内容を記入してください

※別紙（任意の様式）に記入していただいても良いです

工事前後の使用材料・設備機器等の性能・機能比較表

改修種別	工事種別	具体的工事内容	部位	改修前	改修後	仕様(※)
省エネルギー改修	省エネルギー等設備機器の設置	トイレの改修	便器	非節水型トイレ (メーカー:〇〇〇) (型番:〇〇〇)	節水型トイレ	メーカー: 〇〇〇〇 型番: AA-1000
新しい生活様式対応改修	住宅内の感染拡大を防止する改修	壁紙の改修	洋室 廊下 洗面所	通常壁紙	抗ウイルス壁紙	メーカー: 〇〇〇〇 型番: BB-2000
防犯性向上改修	玄関・勝手口の改良	勝手口ドアの改修	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: 〇〇〇〇 型番: CC-3000
						メーカー: 型番:
						メーカー: 型番:
						メーカー: 型番:
						メーカー: 型番:
						メーカー: 型番:
						メーカー: 型番:
						メーカー: 型番:
						メーカー: 型番:
						メーカー: 型番:

記入例 > 記入例 >

複数の部位(箇所)で同じ内容の工事を行う場合は、行を分けて1つの欄にまとめて部位(箇所)を記入していただく結構です

改修前の(現在設置している)材料や設備機器等の仕様についてメーカー・型番(品番)が分かれば記入してください(不明な場合は結構です)

改修後の材料や設備機器等の仕様やメーカー・型番(品番)が確認できる資料として仕様書やカタログ等の写しを別途添付してください

※改修で使用する材料や設備機器等の仕様が具体的に分かる資料として、仕様書やカタログ等の写しを別途添付してください。