

越谷市住宅・店舗改修促進補助金交付申請書

年 月 日

越谷市長 宛

主たる事務所の住所、法人名又は  
屋号及び代表者の職・氏名

住所 越谷市〇〇五丁目〇番〇号  
申請者氏名 有限会社 チーズとバジル  
代表取締役 埼玉 花子

電話番号

日中連絡のつきやすい電話番号

下記により越谷市住宅・店舗改修促進補助金の交付を受けたいので、越谷市補助金等の交付  
手続き等に関する規則第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

所有者が申請者を含み複数いる場合、  
どちらもチェックする

記

|            |   |
|------------|---|
| 住宅・店舗の別    | 住宅・店舗（業種：飲食業（イタリアン）従業員数：8人）   |
| 物件の所在地     | 越谷市〇〇三丁目〇番〇号<br>対象物件の住所を記入  |
| 物件の所有者     | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者以外（氏名：〇〇 〇〇）   |
| 施工業者       | 名称 〇△□建設<br>住所 越谷市□□□大字□<br>電話番号 〇48-***-*  |
| 工事の目的      | <input checked="" type="checkbox"/> 住宅等の長寿命化<br><input checked="" type="checkbox"/> 危険箇所の解消<br>チェックする（複数選択可）  |
| 工事の内容      | 客用トイレのバリアフリー化   |
| 補助対象経費     | 200,000円（税抜）<br>（工事予定期間 2025年〇月〇日～2025年〇月〇日）  |
| 確認事項       | <input checked="" type="checkbox"/> 工事開始日は交付決定予定日（7月）以降を記入<br>第14号）第3条第2項に規定する暴力団関係者でないことを宣誓します<br><input checked="" type="checkbox"/> 申請者が暴力団員又は暴力団関係者であるときは、市がこの補助金を交付しないことについて同意します。<br>見積書にある工事名を記入（補助の対象とならない工事は除く）              |
| 確認してチェックする | <input checked="" type="checkbox"/> 物件の所有者、市税納付状況等について調査を行うことに同意します。<br><input checked="" type="checkbox"/> 申請者以外に物件の所有者がいる場合にあっては、工事を実施することについて、所有者から承諾を得ています。<br><input checked="" type="checkbox"/> 工事箇所について、市から他の補助金等の交付を受けていません。 |
| 添付書類       | (1) 改修工事の見積書<br>(2) 補助対象住宅等の改修工事前の写真<br>(3) 個人にあっては、住民票の写し<br>(4) 市税の完納を証明する書類の写し<br>(5) 店舗の改修を行う場合にあっては、事業を営み、又は営もうとすることがわかる書類の写し<br>(6) その他市長が必要と認める書類  |

※本市の住民基本台帳に記録されている方は、添付書類のうち住民票の写し及び市税の完納を証明  
する書類の写しの添付は不要です。

※書類の提出が申請者本人ではない場合は、委任状が必要です。