



補助金交付申請書

令和 年 月 日

熊本市長 大西 一史 （宛）

（〒 - ）

申請者 住所

氏名

印

電話番号

熊本市高齢者住宅バリアフリー化改修費補助金の交付を受けたいので、募集要項に記載の交付条件等の全てに同意の上、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 過年度の本補助金交付状況（※以前に、本補助金の交付を受けた方）

交付の有無	<input type="checkbox"/> 有（令和 年度）	<input type="checkbox"/> 無
-------	-----------------------------------	----------------------------

2 補助対象住宅

所有関係	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家（所有者から住宅改修に係る承諾を得ています）
------	--

3 総工事費

工事見積書の合計金額（税込）	円
----------------	---

4 要支援又は要介護認定に関する誓約

世帯全員が、介護保険法（平成9年法律第123号）による要支援又は要介護認定を受けておらず、また、認定の申請を行っていないことを誓約します。

5 市税の滞納に関する誓約兼同意

私は、市税について滞納がないことを誓約します。また、当該事実の確認のため、熊本市納税課へ照会することについて、同意します。

6 暴力団の排除に関する誓約兼同意

世帯全員が、熊本市暴力団排除条例第2条に定める暴力団、暴力団員及び暴力団密接関係者のいずれにも該当していないこと、及び今後もこれらに該当しないことを誓約します。また、当該事実の確認のため、熊本県警察本部へ照会することについて、同意します。

※上記4、5、6の項目について、これらに反する事実が判明した場合は本件補助金に係る交付決定の取消し及び返還請求を受けても異議を申し立てないことを誓約します。

7 施工業者

会社名		<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店または営業所 (支店・営業所)	
所在地	熊本市 区		
電話番号		担当者名	
資本金	円	従業員の数	人
業種	<input type="checkbox"/> 建設業・その他の業種 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 小売業		
暴力団等でない旨の誓約	<input type="checkbox"/> 私は、熊本市暴力団排除条例（平成23年条例第94号）第2条第1号から第3号の規定に該当しないことを誓約します。		

8 添付書類

書類	確認欄
(1) 工事見積書を複写したもの（工事箇所ごとの仕様、数量、工事費が分かるもの）	
(2) 工事予定箇所の写真（予定工事内容を把握したもの、工事内容を記載したもの）	
(3) 住民基本台帳等の情報閲覧に関する同意書（別紙1）	
(4) 委任状（申請事務を委任させる場合）（別紙2）	
(5) 賃貸借契約書を複写したもの（借家の場合）	
(6) 住宅改修に係る承諾書（様式第2号）（借家の場合）	
(7) その他市長が必要と認める書類	

住宅改修に係る承諾書

令和 年 月 日

（申請者）

氏 名

私は、上記の者が熊本市高齢者住宅バリアフリー化改修費補助金に係る事業に基づき、私所有の下記の建物について、バリアフリー改修工事を行うことを承諾します。

記

（建物所有者）

住 所（又は所在地）

氏 名（又は会社名）

印

（建物）

所在地 熊本市 区

別紙1（様式第1号関係）

住民基本台帳等の情報閲覧に関する同意書

令和 年 月 日

熊本市長 大西 一史 （宛）

申請者 住所

氏名

印

（※自署の場合は押印不要）

私は、熊本市高齢者住宅バリアフリー化改修費補助金の交付申請内容の審査に必要な、世帯員全員に係る住民基本台帳、介護保険認定情報及び税務情報について、市が閲覧することに同意します。

同一世帯員 （※自署の場合は押印不要）

氏 名

印

氏 名

印

氏 名

印

氏 名

印

氏 名

印

熊本市長 大西 一史 （宛）

委 任 状

私は、_____を代理者と定め、下記の事項を委任しました。

- 1 熊本市高齢者住宅バリアフリー化改修費補助金に係る2に示す申請及び報告等の内、各事業に必要な手続の一切を委任される場合は、以下の事項に○をつけてください。

	熊本市高齢者住宅バリアフリー改修補助金に係る2に示す申請及び報告等の手続における一切を委任
--	---

- 2 熊本市高齢者住宅バリアフリー化改修費補助金に係る申請及び報告等の手続のうち一部を委任する場合は、以下の項目の中から該当する事項に○をつけてください。

	補助金交付申請書（第8条）
	補助金交付変更承認申請書（第11条）
	補助事業中止(廃止)届（第12条）
	状況報告（第14条）
	完了実績報告書兼補助金交付請求書（第15条）
	完了後の報告等（第20条）

申請者（委任する方）

住所 熊本市 区

氏名

印

代理人（委任を受ける方）

（〒 - ）

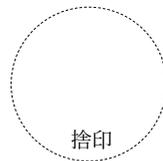
住所（又は所在地）

氏名（又は会社名）

印

（担当者名）

電話番号



令和 年 月 日

熊本市長 大西 一史 （宛）

申請者 住 所

氏 名

印

補助金交付変更承認申請書

令和 年 月 日付け住政発第 号で補助金交付決定通知のあった熊本市高齢者住宅バリアフリー化改修費補助金に係る事業について、下記のとおり変更したいので申請します。

記

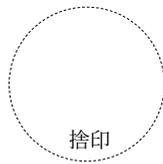
1 変更する項目（下記の○印をつけている項目が該当）

補助金額	既交付決定額	金	円	
	変更後の工事見積書の合計金額（税込）	金	円	
完了期限	交付決定通知に付された完了期限	年	月 日	
	変更後の工事完了予定日	年	月 日	
施工業者	会社名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店または営業所 (支店・営業所)		
	所在地	熊本市 区		
	電話番号	担当者名		
	資本金	円	従業員の数	人
	業種	<input type="checkbox"/> 建設業・その他の業種 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 小売業		
	暴力団等でない旨の誓約	<input type="checkbox"/> 私は、熊本市暴力団排除条例（平成23年条例第94号）第2条第1号から第3号の規定に該当しないことを誓約します。		
その他				
変更理由				

2 添付書類

- (1) 変更の内容のわかる書類
- (2) 変更後の工事見積書を複写したもの（補助金額の変更を行う場合）
- (3) その他市長が必要と認める書類

様式第6号（第12条関係）



令和 年 月 日

熊本市長 大西 一史 （宛）

申請者 住 所

氏 名

印

補助事業中止（廃止）届

令和 年 月 日付け住政発第 号で交付決定通知のあった熊本市高齢者住宅バリアフリー化改修費補助金に係る事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので届け出ます。

記

中止（廃止）理由



令和 年 月 日

熊本市長 大西 一史 （宛）

申請者 住 所

氏 名

印

完了実績報告書兼補助金交付請求書

令和 年 月 日付け住政発第 号で交付決定通知のあった熊本市高齢者住宅バリアフリー化改修費補助金について、補助事業が完了したので、関係書類を添え下記のとおり報告するとともに、補助金を請求します。

記

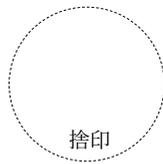
1 請求金額 金 円

2 口座振込先

金融機関名			
	銀行 金庫 農協		本店 支店 出張所
預金種別	普通・当座・その他	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

3 添付書類

- (1) 工事請負契約書等を複写したもの
- (2) 補助事業に係る費用の支払いが確認できる書類（領収書を複写したもの等）
- (3) 工事完了箇所の写真（工事着手前の写真と同じ角度で撮影し、工事内容を記載したもの）
- (4) その他市長が必要と認める書類



令和 年 月 日

熊本市長 大西 一史 （宛）

申請者 住 所

氏 名

印

代理受領委任状

熊本市高齢者住宅バリアフリー化改修費補助金について、補助金の受領を、下記の代理受領者に委任します。

記

1 代理受領者

所在地

会社名（又は氏名）

印

電話番号

2 口座振込先

金融機関名			
	銀行 金庫 農協		本店 支店 出張所
預金種別	普通・当座・その他	口座番号	
フリガナ			
口座名義			



令和 年 月 日

熊本市長 大西 一史 （宛）

申請者 住 所

氏 名

印

代理受領変更届

令和 年 月 日付け住政発第 号で交付決定通知のあった熊本市高齢者住宅バリアフリー化改修費補助金に係る代理受領者について、下記のとおり変更したいので届け出ます。

記

1 代理受領者

変更前 所在地

会社名（又は氏名）

印

電話番号

変更後 所在地

会社名（又は氏名）

印

電話番号

2 変更理由



令和 年 月 日

熊本市長 大西 一史 （宛）

権利承継者 住 所

氏 名

印

権利承継届出書

令和 年 月 日付け住政発第 号で交付決定通知のあった熊本市高齢者住宅バリアフリー化改修費補助金について、下記のとおり権利を承継したいので、届け出ます。

記

1 対象となる住宅

の所在地 熊本市 区

2 交付決定額

金 円

3 完了期限

令和 年 月 日

4 添付書類

- (1) 申請者の出生から死亡までの戸籍一式
- (2) 相続人から同意が得られていることが分かる書類
- (3) その他市長が必要と認める書類

写真番号 番

○工事着手前の写真(工事箇所の全体が把握できるもの)

工事内容

- 手すりの取り付け
(取付位置を示すこと)
- 段差の解消
(メジャー等をあてて撮ること)
- 引き戸等への扉の取替え
- 洋式便器等への便器の取替え
- 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材又は、通路面の材料の変更
- 上記の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修

写真番号 番

○工事着手前の写真(工事箇所の全体が把握できるもの)

工事内容

- 手すりの取り付け
(取付位置を示すこと)
- 段差の解消
(メジャー等をあてて撮ること)
- 引き戸等への扉の取替え
- 洋式便器等への便器の取替え
- 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材又は、通路面の材料の変更
- 上記の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修

写真番号 番

(工事着手前写真と同じ
番号を記入してください)

工事内容

- 手すりの取り付け
- 段差の解消
- 引き戸等への扉の取
替え
- 洋式便器等への便器
の取替え
- 滑りの防止及び移動
の円滑化等のための床
材又は、通路面の材料
の変更
- 上記の住宅改修に付
帯して必要となる住宅改
修

○工事完了後の写真(工事箇所の全体が把握できるもの)

(工事着手前写真と同じ角度で撮影をお願いします)

写真番号 番

(工事着手前写真と同じ
番号を記入してください)

工事内容

- 手すりの取り付け
- 段差の解消
- 引き戸等への扉の取
替え
- 洋式便器等への便器
の取替え
- 滑りの防止及び移動
の円滑化等のための床
材又は、通路面の材料
の変更
- 上記の住宅改修に付
帯して必要となる住宅改
修

○工事完了後の写真(工事箇所の全体が把握できるもの)

(工事着手前写真と同じ角度で撮影をお願いします)