

記入例

様式第1号（要綱第8条関係）

補助金交付申請書

提出時に記入

令和 年 月 日

熊本市長 大西 一史 （宛）

（〒 860-8601 ）

申請者 住所 熊本市中央区手取本町1番1号

氏名 熊本 太郎

電話番号 096-111-1111

該当する項目にチェックを入れてください。
「有」の場合、交付を受けた年度をご記入ください。

熊本市高齢者住宅バリアフリー化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 ☒有（令和 3年度） ☐無

- 2 補助対象住宅

該当する項目にチェックを入れてください。

所有関係 ☒持家
☐借家（様式第2号により、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）をご記入ください。

工事見積書の合計金額（税込） 174,130円

- 4 要支援又は要介護認定に関する誓約 ☒チェックを入れてください。

☒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 ☒チェックを入れてください。

☒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 ☒チェックを入れてください。

☒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。

施工業者の欄は、施工業者の方に記入
いただください。

- 7 施工業者

会社名				☐ 本店 ☐ 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	☐ 建設業・その他の業種 ☐ 卸売業 ☐ サービス業 ☐ 小売業			
暴力団等でない旨の誓約	☐ 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（借家の場合）（様式第2号）	
(7) その他市長が必要と認める書類	

「8添付書類」確認欄の記入は、必須ではありません。
必要に応じ、添付書類の確認用としてお使いください。

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

熊本市長 大西 一史（宛）

令和 年 月 日

提出時に記入

申請者 住所 熊本市中央区手取本町1番1号

氏名 熊本 太郎
(自署の場合は押印不要)



自署の場合は押印不要です。

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 熊本 花子

印

氏 名

印

氏 名

印

氏 名

印

氏 名

印

世帯員全員の氏名を記載してください。
自署の場合は押印不要です。

押印する場合、世帯員それぞれの個人印
(申請者と異なる印)を押印してください

熊本市長 大西 一史（宛）

委 任 状

令和 年 月 日

提出時に記入

私は、肥後 二郎を代理者と定め、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事業に係る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 中央区 手取本町1番1号

氏名 熊本 太郎

申請者（委任する方）は全て同じ印鑑で押印してください。



代理人（委任を受ける方）

（〒 861-8601 ）

住所 熊本市中央区熊本城1番1号

氏名（又は会社名） 有限会社 ひごまる工務店

（担当者名） 肥後 二郎

電話番号 096-111-2222

住宅改修に係る承諾書

令和 年 月 日

提出時に記入

（申請者）

氏 名 熊本 太郎

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）熊本市中央区桜町3番10号

氏 名（又は会社名）株式会社 サクラマチ不動産

印

所有者の押印が必要です

（建物）

所在地 熊本市 中央区 手取本町1番1号

熊本市長 大西 一史（宛）

令和 年 月 日

提出時に記入

申請者 住 所 熊本市中央区手取本町1番1号

氏 名 熊本 太郎

補助金交付決定通知書右上の
日付、番号を記入してください。

補助金交付変更承認申請書

令和3年10月1日付け住政発第000000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。

補助金交付決定通知書に記載されている
交付決定金額を記入してください。変更後の工事見積書の合計額（税込
の金額）を記入してください。

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	91,000 円
	変更後の工事見積書の合計金額（税込）	金	193,600 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	☐ 本店 ☐ 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
	業種	☐ 建設業・その他の業種 ☐ 卸売業 ☐ サービス業 ☐ 小売業	
	暴力団等でないこと等の誓約	☐ 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。	
施工業者を変更する場合、変更後の施工業者の情報を記入して下さい。			
変更理由	（例）工事内容及び金額が変更になったため。		

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)

熊本市長 大西 一史 (宛)

令和 年 月 日

提出時に記入

申請者 住 所 熊本市中央区手取本町1番1号

氏 名 熊本 太郎

補助金交付決定通知書右上の
日付、番号を記入してください。

補助事業中止(廃止)届

令和3年10月1日付け住政発第000000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

バリアフリー改修工事を取り止めるため。

令和 年 月 日

熊本市長 大西 一史 （宛）

提出時に記入

申請者 住 所 熊本市中央区手取本町1番1号

氏 名 熊本 太郎

補助金交付決定通知書右上の
日付、番号を記入してください。

完了実績報告書兼補助金交付請求書

令和 3 年 1 0 月 1 日付け住政発第 0 0 0 0 0 0 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

補助金交付決定通知書に記載されている
交付決定金額を記入してください。

1 請求金額 金 91,000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

振込明細書、預金通帳の記録を
複写したものなども可。

代理受領の場合のみ、この書類の提出が必要です。

様式第11号（第21条関係）

熊本市長 大西 一史 （宛）

令和 年 月 日

提出時に記入

申請者 住 所 熊本市中央区手取本町1番1号

氏 名 熊本 太郎



代理受領委任状

申請者（委任する方）は全て同じ印鑑で押印してください。

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、補助金の請求及び受領を、下記の代理受領者に委任します。

記

1 代理受領者

所在地 熊本市中央区熊本城1番1号

会社名（又は氏名） 有限会社 ひごまる工務店
代表取締役 肥後 城太郎

電話番号 096-111-2222

施工会社の代表者の場合は、役職（代表取締役等）を記載の上、代表取締役印等で押印して下さい。

2 口座振込先

金融機関名			
		銀 行	本 店
		金 庫	支 店
		農 協	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			

口座名義は、上記の代理受領者と同一である必要があります。