

〇〇年〇月〇日

善通寺市長 様

申請者 住所 善通寺市×××町△△△番地〇〇  
氏名 善通寺 一朗  
連絡先 〇〇〇〇-××-△△△

民間住宅リフォーム支援・市内商業活性化事業商品券交付申請書

住宅のリフォーム工事について、商品券の交付を受けたいの  
リフォーム支援・市内商業活性化事業実施要綱第8条の規定によ  
とおりに申請します。なお、同要綱に規定されていることにつ  
た、申請内容に虚偽等があった場合は、当該商品券の交付を  
せん。

〇住宅リフォームの場合  
補助対象リフォーム工事費（30万円以上の工  
事）の1/5に相当する額 上限額 200,000円  
〇ブロック塀等の撤去の場合  
補助対象工事費の1/2に相当する額  
上限額 100,000円

※いずれも1,000円未満端数切り捨て

記

1 商品券交付申請額 金 〇〇〇,〇〇〇円

2 商品券受取方法 紙商品券 ・ デジタル商品券（ゼンツウジペイ）  
※どちらかに〇をつけてください。

令和8年度より紙商品券に加  
えてデジタル商品券のどち  
かを選択できます

3 リフォーム工事等実施計画

住宅の用途	<input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅（住宅部分の面積 m <sup>2</sup> ） <input type="checkbox"/> その他		
所在地	善通寺市×××町△△△番地〇〇		
住宅の所有者	（住所） 善通寺市×××町△△△番地〇〇 （氏名） 善通寺 一朗 （連絡先） 〇〇〇〇-××-△△△△		
	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他（ ）		
規 模	2階	建築面積 120 m <sup>2</sup>	延べ面積（延長） 200 m <sup>2</sup> (m)
工事完了予定日	〇〇年〇月〇日		
工事金額	〇〇〇〇〇 円	交付対象額	〇〇〇〇〇

税務課交付の名  
寄台帳兼課税台  
帳より転記

携帯電話など、連絡のつきやすい  
電話番号を必ず記入してください

工事金額の総額に  
対する補助対象額  
※住宅リフォー  
ム：30万円～100  
万円（限度額）  
※ブロック塀撤  
去：最低額なし～  
20万円（限度額）

(裏)

#### 4 添付書類

(1) 事業計画書

市税務課（本庁1階）にて交付しています。

(2) 固定資産税課税台帳の写し

(3) 交付対象工事を行う部分分かる図面又は写真

市HP「図面作成例」もしくは工事写真台紙をご参考にしてください。

(4) 工事見積書

任意の様式でご提出ください。

(5) 申請者が交付対象住宅の所有者と異なる場合、所有者との関係が分かる書類

(6) 他の公的助成制度利用の申請書の写し

(7) 市税等を滞納していないことを証する書類

市税務課（本庁1階）にて交付しています。

(8) 暴力団員又は暴力団関係者ではないことの表明・確約に関する同意書

(9) その他、市長が特に必要と認める書類

善通寺市長 様

暴力団員又は暴力団関係者ではないことの表明・確約に関する同意書

私は、善通寺市民間住宅リフォーム支援・市内商業活性化事業実施要綱第3条第3号に規定される暴力団員又は暴力団関係者でないことを表明し確約いたします。また、その確認のため、市が、私の個人情報香川県警察本部に照会することについて、同意いたします。なお、このことに関して虚偽の申告をしたことが判明した場合は、同要綱による商品券の交付決定を取り消されても異議を申しません。また、これにより損害が生じた場合でも、いっさい私の責任といたします。

年 月 日

○住宅の修繕、補修、増築等を行う場合

申請者 住所 善通寺市×××町△△△番地○○

氏名 善通寺 一朗

○ブロック塀等の撤去を行う場合

申請者 住所

氏名

注) 上記氏名は、自筆にてご記入ください。

事業計画書

1 工事の内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・浴室のリフォーム</li> <li>・屋根の葺替え</li> <li>・建具の取替え</li> <li>・外壁の塗装</li> </ul>		<p>工事見積書に記載のある主な工事内容を記入してください。</p>
	以 上		
<p>工事期間は市 HP「手続きの流れ」をご参考に余裕をもって期間設定をしてください。 ※ 1 ページ下段の工事完了予定日との整合性確認のこと。</p>			
2 予定工事期間	自	〇〇年〇月〇日	
	至	〇〇年〇月〇日	
3 施工業者	所在地	善通寺市×××町△△△番地〇〇	
	連絡先電話番号	〇〇〇-××××-△△△△	
	名 称	(株) 〇〇工務店	
	所在地		
	連絡先電話番号		
	名 称		
	所在地		
	連絡先電話番号		
	名 称		
<p>携帯電話など、連絡のつきやすい電話番号を記入してください</p>			
備 考			