

第 2 号様式（第 8 条関係）

改修計画書

連絡先は日中連絡
が取れる電話番号

| | |
|--------------------|--|
| 申請 | 住所 長崎市〇〇町 1-1 氏名 〇〇 〇〇 生年月日 明治・大正 昭和 平成 **年**月**日 連絡先 095-8〇〇-〇〇〇〇 |
| 対象の住宅の 所在地及び所有者 | 所在地 長崎市〇〇町 1**番地 (地番を記入) 所有者名 〇〇 〇〇 (※ 共有者がいる場合は全ての方の氏名を記入してください) |
| 改修の概要 | 改修工事内容を分かりやすく記入して下さい。 浴槽取換 壁タイル張替 壁紙張替 ※ 間取り図 等を記入 改修箇所（部屋名、施工内容、数量） 間取りの略図程度の図面 （単線で間取りがわかる程度で可） (※ 図面等を添付してください。) |
| 施工業者名 | 所在地 長崎市△△町 2-2 本社所在地 氏名・名称 △△△工務店 取締役 △△ △△ 担当者名 △△ △△ 連絡先 095-8△△-△△△△ |
| 工事経費総額 | 492,264 円 (消費税等相当額を含む) |
| 補助対象経費 | 455,800 円 (消費税等相当額を含まない) |
| 工事着工予定日 工事完了予定日 | 平成 29 年 5 月 9 日 ~ 平成 29 年 5 月 31 日 |

連絡先は日中連絡
が取れる電話番号見積書・領収書の
印が異なる場合は
2種類とも押印※ 鉛筆や消えやすいインキ、消えるボールペンで書かないでください。
差替え等となることがあります。