

【記入例】

多子世帯リフォーム等支援事業補助金申請明細書

申請者 (A)	住所	伊方町湊浦1993番地1				生年月日	
	フリガナ 氏名	(イカタ タロウ 伊方 太郎)				平成 2年 5月 1日	
Aの配偶者 又は対象児童 の認知者	住所	伊方町湊浦1993番地1				生年月日	
	フリガナ 氏名	(イカタ ハナコ 伊方 花子)				平成 4年 6月 1日	
対象児童 (1人)	フリガナ 氏名	(イカタ イチロウ 伊方 一郎)		生年月日	令和 7年 7月 1日		
	母子健康手帳 発行自治体		伊方町	発行日	令和 6年 11月 1日		交付番号
	フリガナ 氏名	()		生年月日	令和 年 月 日		
	母子健康手帳 発行自治体			発行日	年 月 日		交付番号
確認・誓約事項 確認のうえ☑を記入		☑ 上記対象児童に係る同趣旨の補助金交付決定は受けていません。虚偽又は錯誤にかかわらず重複受給があった場合は、交付済であっても速やかに全額を返還します。					
支給対象 児童の 兄弟姉妹	1 人 目	フリガナ 氏名	(イカタ サクラ 伊方 桜)		生年月日	☐平成 ☑令和 4年 4月 15日	
	2 人 目	フリガナ 氏名	()		生年月日	☐平成 ☐令和 年 月 日	
申請日時時点で支給対象児童と同居している 18 歳未満の兄弟姉妹（18 歳に達する日以後の最初の 3 月 31 日までの間にある方を含む。）を 2 人まで記入してください。							
申請区分に☑を記入 (複数選択可)		☐ア.引越費用 ☐イ.住宅リフォーム費用					
申請区分		経費の概要			金額	区分小計	
ア.引越費用		☑ 引越業者によるもの ☐ 宅配業者によるもの ☐ その他 ()			150,000 円	a	150,000 円
イ.住宅リフォーム 費用		☐ 増改築 ☐ バリアフリー改修 ☑ 生活関連設備改修工事 ☐ その他 ()			180,000 円	b	180,000 円
上記の表に記載しきれない場合は、a b までの区分ごとの個別経費及び合計を記載した別紙明細書（任意様式）を添付のこと。				補助対象経費 a 及び c の合計		330,000 円	
				前年度受給済 補助金額		100,000 円	
				補助金請求額 20 万円×対象児童数が上限		100,000 円	

○下記の資料を添付すること。

- ☑ 補助金振込先口座の通帳写し等（金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人が分かるもの）
- ☑ 関係 3 者の住所、続柄のほか、対象児童の出生時点の父母の年齢が分かる書類
- ☑ 母子健康手帳の写し（発行自治体、発行日、交付番号及び母子の氏名が分かるもの）
※母子健康手帳を持参する場合は必要ありません。
- ☑ 住宅リフォームに係る契約書の写し（住宅リフォーム費用の場合）
- ☑ 補助対象工事部分を写したカラー写真（住宅リフォーム費用の場合）
- ☑ 補助対象工事の内容が確認できる図面（住宅リフォーム費用の場合 ※軽易な工事である場合を除く）
- ☑ 住宅の所有者が確認できる書類の写し（住宅リフォーム費用の場合）
- ☑ 補助対象経費に係る領収書原本（経費の内容、領収日等の記載があるものに限る。）
- ☑ 世帯全員の住所、続柄及び年齢を確認することができる書類