

様式第1号（交付要領第4条関係）

栃木県子育て世帯等住宅断熱化支援補助金交付申請書
（実績報告書兼請求書）

年 月 日

栃木県知事 様

このことについて、栃木県子育て世帯等住宅断熱化支援補助金を下記のとおり交付されるよう、栃木県補助金等交付規則第4条及び第13条の規定により関係書類を添えて申請及び実績を報告します。
併せて、当該補助金を交付されるよう、同規則第18条の規定により請求しますので、振込は補助金振込先口座までお願いします。

1 申請者の概要

申請者	フリガナ				
	法人名又は氏名				
	代表者名※法人の場合		フリガナ		
	郵便番号		電話番号		
	住所 (法人の場合は所在地)				
申請者の種別		<input type="checkbox"/> 子育て世帯、若年夫婦世帯	<input type="checkbox"/> 個人（左記を除く）	<input type="checkbox"/> 法人	
子育て世帯、若者夫婦世帯の要件を満たす者（いずれか一人）		氏名		続柄	
		生年月日(西暦)	年 月 日	(国補助金申請時点)	歳
手続代行者	名称		電話番号		
	所在地				
	実務担当者名		Mail		

2 事業の概要

補助対象住宅	住宅の所在地			
	事業の種別 (目的用途)	<input type="checkbox"/> 住宅の新築・購入 (自己居住用)	<input type="checkbox"/> 住宅の新築 (賃貸)	<input type="checkbox"/> 既存住宅の断熱化
併用した国補助事業	国補助事業名			
	申請日(西暦)	年 月 日	交付決定日(西暦)	年 月 日
	国補助事業の補助額	円	対象戸数	戸

3 県への申請額

交付申請額（請求額）	円
------------	---

4 補助金振込先口座

銀行名		金融機関コード	
支店名		支店番号	
種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	
口座番号			
口座名義（フリガナ）			

別途「振込先口座情報がわかるもの」を添付ください。