|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第４号（第８条関係） | | | | |
| 他の助成等の申請状況について | | | | |
| 函館市空家等改修支援補助金の交付申請にあたり，他の制度による支給，助成等に関する申請または受給の状況は下記のとおりです。  また，函館市空家等改修支援補助金の事務担当者が函館市その他の諸官庁に対して下記の支給，助成等に関する事項について照会することを承諾します。 | | | | |
|  | | 年　　月　　日 | | |
|  | |  | | |
|  | | 氏　名 |  |  |
|  | | | | |
| 補助金・助成金等の区分 | 申請（予定）または受給の有無 | | | |
|  |  | ※「あり」の場合は，工事内容を記載 | | |
| 住宅リフォーム補助金 | □なし | □あり | 工事内容 | |
|  | |
| 景観形成住宅等建築奨励金制度 | □なし | □あり | 工事内容 | |
|  | |
| 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給 | □なし | □あり | 工事内容 | |
|  | |
| いきいき住まいリフォーム助成 | □なし | □あり | 工事内容 | |
|  | |
| 日常生活用具給付等事業による住宅改修費の給付（身体障害者制度） | □なし | □あり | 工事内容 | |
|  | |
| その他の国・北海道・函館市の補助金・助成金等  （　　　　　　　　　　　　　） | □なし | □あり | 工事内容 | |
|  | |