

## 事業計画書

（第一面）

## 1. 設計内容

受付番号は記入しないこと

申請者		受付番号	
設計者	会社名：		
	代表者：		
資格等	<input type="checkbox"/> （ ）建築士（ ）登録第 号 その他資格等（ ）		
空き家リノベーション支援事業	<input type="checkbox"/> ① 改修後の用途に供するため最低限必要な工事に要する工事 <input type="checkbox"/> ② 安全性能向上のための工事に要する経費 <input type="checkbox"/> ③ 増築又は改築に要する経費 <input type="checkbox"/> ④ 省エネルギー性能の向上に資する工事に要する経費 <input type="checkbox"/> ⑤ バリアフリー化に資する工事に要する経費 <input type="checkbox"/> ⑥ スマート化に資する工事に要する経費 ※⑥単体の実施は不可 <input type="checkbox"/> ⑦ その他、特に市長が必要と認める経費		
具体的な改修工事の内容			

## 2. 工事施工者

工事施工者	所在地及び連絡先	〒 電話（ ）	
	名称及び代表者の 役職・氏名	(名称) (役職)	(氏名)
	担当者氏名	(氏名)	電話（ ）
	施工者登録・資格等	<input type="checkbox"/> 建設業の許可（ ）第 号	
工事予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日		

(第二面)

3. 補助対象経費

区分	費用 (税込)	概要
補助対象経費A	円	
補助対象外経費B	円	
総額	円	=A+B
補助金交付申請額	円	(千円未満切り捨て)

※吉野川市移住促進空き家リノベーション支援事業補助金

：対象経費の3分の2（千円未満切り捨て）以内かつ上限320万円