第2号様式(第22条関係)

312 3 1824 (312 2)				
絡先は日中連絡 取れる電話番号	改修計	十 画 書(移住)		
申請	氏 名 ○ 生年月日	崎市〇〇町1-1 〇 〇〇	**年 **月 **日	
対象の空き家の 所在地及び所有者	所 在 地 長 所有者名	崎市○○町1**番地		
改修の概要	浴室をユニ 和室(6畳 全室壁紙引 改修箇所(間取 (単線で		※ 間取り図 等を記入 数量) 面	
施工業者名	所在地 本社所在地	長崎市△△町2-2	押印不要	
	氏名・名称	△△△工務店 取締役 △△ △△		
	担当者名	ΔΔ ΔΔ	連絡先は日中 が取れる電話	
	連絡先	095-8ΔΔ-ΔΔΔ	Δ	
工事経費総額	1,026,540 円 (消費税等相当額を含む)			
補助対象経費	950,500 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	00 年	5 月 1 8日 ~ O	〇年 9月25日	