

大石田町定住促進助成金 併用補助事業確認書

1. 申請者

氏名 _____

2. 国、県、町の他の補助事業等との併用状況

他の補助事業と併用状況について、□内にチェックを入れてください。その他の場合は、事業名を記入してください。

併用なし

「やまがたの木」普及・利用促進事業

やまがた省エネ健康住宅新築支援事業費補助金

やまがた省エネ健康住宅・再エネ設備パッケージ補助事業

山形県再生可能エネルギー等設備導入促進事業

中古住宅流通促進事業費補助金

その他（事業名： _____ ）