

第1号様式(第6条関係)

木造住宅耐震診断費補助金交付申請書

年 月 日

(提出先) 開成町長

住 所

申請者 氏 名

印

電話番号

木造住宅耐震診断費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

建 物 の 所 在 地	開成町	
建 物 の 所 有 者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族(続柄) <input type="checkbox"/> その他()	
建 物 用 途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 2世帯住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 (<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所)	
建 物 概 要	階 数	階建 (地下の有無 有・無)
	床 面 積	1階 m ² 2階 m ² 延べ面積 m ²
工 事 着 手 日 (建 築 年 月 日)	昭和 年 月 日 (不明の場合は概略で可)	
耐 震 診 断 予 定 日	年 月 日頃	
耐 震 診 断 費 の 金 額	円	
補 助 申 請 額	円	
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 建築確認通知書の写し(新築時及び増築時ともに必要) <input type="checkbox"/> 建築年の記載された固定資産税家屋評価証明書 <input type="checkbox"/> 耐震診断費の見積書 <input type="checkbox"/> 事前相談チェックシート <input type="checkbox"/> その他()	

注 1 のある欄は、該当する内にレ印を記入してください。

2 補助申請額は、補助金の額に千円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨ててください。