

受付番号	号
------	---

平成\_\_\_\_\_年度坂町木造住宅耐震診断補助事業申込書

		平成_____年_____月_____日
申込者(所有者)	住所	〒□□□□-□□□□
	フリガナ	
	氏名	(印)
	電話番号	( ) -

**申込者の確認欄** ※申込者は該当する□に必ずチェックして、確認してください。  
 ※選択欄には該当する項目を○で囲んでください。

建物所在地	安芸郡坂町
建築年月	<input type="checkbox"/> 昭和56年5月31日以前に着工されている。 (昭和____年____月____日着工)
用途	<input type="checkbox"/> 住宅である。 (戸建て住宅(二世帯住宅を含む)・併用住宅) ※補助対象となる併用住宅は、延べ面積の2分の1以上を住居の用に供するものに限ります。
構造	<input type="checkbox"/> 木造在来軸組工法である。 ※ツーバイフォー工法、丸太組工法及びプレハブ工法は対象外です。
階数	<input type="checkbox"/> 2階以下である。 (1階建て・2階建て)
建物所有者	<input type="checkbox"/> 申込者本人である。 <input type="checkbox"/> 申込者本人以外である。 (当該申込について所有者の同意 有・無) ※申込にあたっては、建物所有者の同意が必要です。
居住実態	<input type="checkbox"/> 現在、申込みの建築物に住んでいる。
その他	<input type="checkbox"/> 町税の滞納がない。 <input type="checkbox"/> 申込みの建築物について、以前に同一の補助を受けていない。

※ 記入後、 内に記入漏れがないことを確認してください。  
 記入されていない場合や記載内容が事実と異なる場合は、補助金の交付申請ができない場合があります。

坂町木造住宅耐震診断補助金交付申請書

平成 年 月 日

坂町長様

住所  
申請者氏名 (印)  
電話番号

平成 年度において、坂町木造住宅耐震診断補助金の交付を受けたいので、坂町木造住宅耐震診断補助事業実施要綱第11条の規定により、別紙のとおり関係書類を添えて申請します。

住宅の概要	建物の所在地	安芸郡坂町
	規模	建て方： <input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て 延べ床面積： <span style="float:right">㎡</span>
		用途 <input type="checkbox"/> 戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 長屋住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 (住宅以外の床面積： <span style="float:right">㎡</span> ) (住宅以外の用途： )
	建築年月(着工)	昭和 年 月
耐震診断を行う木造住宅耐震診断資格者名	氏名	
	登録番号	第 号
耐震診断に要する費用の見積額	金 円	

(添付書類)

- (1) 住民票の写し又は登録原票記載事項証明書その他坂町民であることを証する書類等
- (2) 当該住宅に係る登記事項証明書その他当該住宅の所有者であることを証する書類等
- (3) 当該住宅に係る建築確認通知書の写しその他当該住宅の建築年月日が確認できる書類等
- (4) 納税証明書(未納が無い証明)
- (5) 耐震診断に要する費用の見積書又はその写し
- (6) 町長が必要と認める書類等

【補助金交付対象者調査同意欄】(※同意する場合は(1)から(4)までの添付書類は必要ありません。)

私は、当該補助金交付申請をするに当たり、添付書類(1)から(4)までについて関係課が保管している個人情報を持収集することに同意します。

申請者 (印)

坂町木造住宅耐震診断補助事業補助対象建築物着工時期申出書

平成 年 月 日

坂町長様

住所  
申請者氏名 (印)  
電話番号

平成 年度において、坂町木造住宅耐震診断補助金の交付を受けようとする建築物は、  
昭和56年5月31日以前に工事着手したことに相違ありません。

建物の所在地	安芸郡坂町
--------	-------

様式第 11 号 (第 13 条関係)

平成 年 月 日

坂 町 長 様

住所

氏名

印

請 書

平成 年 月 日付け坂都計第 号で補助金交付決定を受けた坂町木造住宅耐震診断補助事業については、交付決定の内容及び交付条件を遵守し、坂町木造住宅耐震診断補助事業実施要綱に従い、責任を持って事業を実施いたします。

坂町木造住宅耐震診断補助事業変更承認申請書

平成 年 月 日

坂 町 長 様

住 所  
申請者 氏 名 (印)  
電話番号

平成 年 月 日付け坂都計第 号で補助金交付決定を受けた坂町木造住宅耐震診断補助事業について、次のとおり変更したいので、坂町木造住宅耐震診断補助事業実施要綱第 15 条第 1 項の規定により申請します。

変更の内容	変更前		
		耐震診断に要する費用の見積額	金 _____ 円
	変更後		
		耐震診断に要する費用の見積額	金 _____ 円
変更の理由			

坂町木造住宅耐震診断補助事業取りやめ届出書

平成 年 月 日

坂 町 長 様

住 所  
申請者 氏 名 (印)  
電話番号

平成 年 月 日付け坂都計第 号で補助金交付決定を受けた坂町木造住宅耐震診断補助事業について、次のとおり取りやめたいので、坂町木造住宅耐震診断補助事業実施要綱第 15 条第 3 項の規定により届け出ます。

取りやめの理由	
---------	--

坂町木造住宅耐震診断補助事業実績報告書

平成 年 月 日

坂 町 長 様

住 所  
申請者 氏 名 (印)  
電話番号

平成 年 月 日付け坂都計第 号で補助金交付決定を受けた坂町木造住宅耐震診断補助事業を完了したので、坂町木造住宅耐震診断補助事業実施要綱第 16 条の規定により、その実績を報告します。

交付決定番号及び年月日	第	号	平成	年	月	日
申請者住所氏名	住 所					
	氏 名					
建物の所在地	安芸郡坂町					
耐震診断を行う木造住宅耐震診断資格者名	氏 名					
	登録番号	第	号			
耐 震 診 断	着手年月日	平成	年	月	日	
	完了年月日	平成	年	月	日	
交付決定金額	金 _____ 円					
総合評価における上部構造評点 (最小値)						

※ 完了実績報告は、耐震診断の完了の日から起算して 30 日を経過した日又は完了の日の属する年度の 2 月末日までのいずれか早い日までに提出すること。

(添付書類)

- (1) 耐震診断結果報告書の写し
- (2) 耐震診断の実施に関する契約書の写し
- (3) 耐震診断に要する費用の請求書の写し又は領収書の写し
- (4) 町長が必要と認める書類等

坂町木造住宅耐震診断費補助金交付請求書

平成 年 月 日

坂 町 長 様

住 所  
申請者 氏 名 (印)  
電話番号

平成 年 月 日付け坂都計第 号で補助金額確定通知のあった坂町木造住宅耐震診断補助事業の補助金を請求します。

請 求 額	金 _____ 円
-------	-----------

振込口座	金 融 機 関 名	支店
	口座種類・番号	(普通・当座)
	フリガナ	
	口座名義人	
	口座名義人住所	電話番号 ( ) -

※申請者と振込先は同じ名義としてください。