

様式第1号(第5条関係)

令和 年度玖珠町木造住宅耐震化促進事業補助金交付申請書(診断)

令和 年 月 日

(申請先)

玖珠町長

住所  
申請者 氏名  
電話番号

玖珠町木造住宅耐震化促進事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

記

※太線枠内に記入してください。

住宅の概要	所在地	玖珠町大字
	規模	建て方 <input type="checkbox"/> 平屋建 <input type="checkbox"/> 2階建
		延べ面積 <span style="float:right">m<sup>2</sup></span>
	用途	住宅以外の用途を、 <input type="checkbox"/> 含む(住宅部分 <span style="float:right">m<sup>2</sup></span> ) <input type="checkbox"/> 含まない (用途： <span style="float:right">)</span>
	建築着工年月	年 月
耐震診断を行う診断士 (補助金代理受領予定者)	氏 名： 受講登録番号： 事務所名： (TEL：( ) — )	
診断費予定額	金 円	
建築年確認図書	<input type="checkbox"/> 確認通知書の写し <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 家屋課税証明 <input type="checkbox"/> その他( )	

※受付チェック欄

※欄内は記入しないでください。

規模要件		着工年月	耐震診断者	添付書類	町受付印
建て方	用途				
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	