

第1号様式(第7条関係)

木造住宅耐震診断費補助金交付申請書

年 月 日

大井町長様

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 | 大井町 | | |
| 建物の所有者 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族(続柄) <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 建物の用途 | <input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 2世帯住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 | | |
| 建物概要 | 階数 | 木造 階建 | |
| | 床面積 | 1階 m ² | 2階 m ² 延べ面積 m ² |
| 建築年月 | 昭和 年 月 | | |
| 耐震診断予定日 | 年 月 日頃 | | |
| 耐震診断費の金額 | 円 | | |
| 交付申請額 | 円 | | |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 建築確認通知書の写し(その他建築年月が証明できるもの) <input type="checkbox"/> 当該年度の固定資産税評価証明書 <input type="checkbox"/> 納税証明書(町県民税・固定資産税) <input type="checkbox"/> 耐震診断技術者の建築士であることを証明する書類の写し <input type="checkbox"/> 耐震診断技術者の木造住宅耐震診断実務講習会の修了証の写し <input type="checkbox"/> 耐震診断費の見積書 <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。

第3号様式(第9条関係)

木造住宅耐震診断費補助金交付申請変更・取消申請書

年 月 日

大井町長様

住所

申請者氏名

印

電話番号

年 月 日付けで補助金の決定通知を受けましたが、次のとおり変更・取消したいので関係書類を添えて申請します。

| | |
|---------------------|--|
| 区分 | <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消 |
| 建物の所在地 | 大井町 |
| 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 |
| 耐震診断費の金額 | 円 |
| 交付申請額 | 円 |
| 変更内容 (取消の場合記載不要) | |
| 変更又は取消の理由 | |
| 添付書類 | <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。

第5号様式(第11条関係)

木造住宅耐震診断完了実績報告書

年 月 日

大井町長様

住所
届出者氏名
電話番号
印

耐震診断が完了したので、次のとおり報告します。

| | | |
|---------|---|--|
| 建物の所在地 | 大井町 | |
| 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 | |
| 耐震診断完了日 | 年 月 日 | |
| 耐震診断結果 | 評点 点 | |
| 耐震診断技術者 | 登録番号 | |
| | 建築事務所 ・技術者名 | |
| | 電話番号 | |
| 交付決定金額 | 円 | |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 耐震診断結果報告書の写し <input type="checkbox"/> 耐震診断に要した経費の額を証明する書類の写し <input type="checkbox"/> その他() | |
| 備考 | | |

注 □のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。

第7号様式 (第13条関係)

木造住宅耐震診断費補助金交付請求書

年 月 日

大井町長様

住所
請求者氏名
電話番号
印

木造住宅耐震診断費補助金を次のとおり請求します。

| 請求金額 | | 円 |
|-------------|---------------|---|
| 振 込 先 | 金融機関名 | |
| | 支店等名 | |
| | 口座の種別 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |
| | 口座番号 | |
| | フリガナ 口座名義人 | |

注 □のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。