

大洲市木造住宅耐震診断事業補助金申込書

年 月 日

大洲市長 様

住所
申請者 氏名
電話番号 印

耐震診断実施に伴う補助金の交付を受けたいので、大洲市木造住宅耐震診断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申し込みます。

記

※太線枠内に記入してください。

住宅の概要	建物所在地		
	規 模	建て方	<input type="checkbox"/> 平屋建 <input type="checkbox"/> 2階建
	用 途	延べ面積	m ²
	建築年月	住宅以外の用途を、 <input type="checkbox"/> 含む（ m ² ） <input type="checkbox"/> 含まない (用途：)	
木造住宅耐震診断 委託先事務所名	登録番号	： 号	
	事務所名	：)	
	(TEL	：)	
事業費見積り額			
添付書類	<input type="checkbox"/> 概略平面図 <input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 借主同意書 <input type="checkbox"/> 外観写真（2ヶ所以上） <input type="checkbox"/> 確認通知書の写し <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> その他（未確認、未登記の場合は固定資産建年証明書必要）		

※受付チェック欄（記入しないで下さい）

住宅の概要		建築年月日	添付書類	市受付印
建て方	用 途			
<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 良	
<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	

様式第4号（第7条関係）

大洲市木造住宅耐震診断事業変更・取下げ

年 月 日

大洲市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

平成 年 月 日付け 大都第 号で補助金内定の通知があった耐震診断を
変更・取下げ したいので、大洲市木造住宅耐震診断事業補助金交付要綱第7条第1項の規定
により申請します。

記

住 宅 の 所 在 地	
申 請 の 内 容	
申 請 の 理 由	

大洲市木造住宅耐震診断事業補助金交付申請書

年 月 日

大洲市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号 印

大洲市木造住宅耐震診断事業補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

※太線枠内に記入してください。

内 定 通 知 番 号 ・ 年 月 日	大 都 第 号 平 成 年 月 日
住 宅 の 概 要	所在地
耐 震 診 断	着手年月日 平成 年 月 日
	完了年月日 平成 年 月 日
補 助 金 交 付 申 請 額	¥ 円
※添付図書 (市チェック欄)	<input type="checkbox"/> 木造住宅耐震診断事業補助金内定通知書 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> その他 ()

※市チェック欄は記入しないで下さい。

大洲市木造住宅耐震診断事業補助金請求書

年 月 日

大洲市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

下記のとおり交付決定を受けた木造住宅耐震診断事業補助金について、大洲市木造住宅耐震診断事業補助金交付要綱第10条の規定により請求します。

記

交付決定年月日 交付決定番号	平成 年 月 日 大都第 号
請 求 額	¥ 円
補助金振込先	金融機関名 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店
	預金種別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号
	口座名義人 (ふりがな) 氏 名