

受付 この欄は記入しないでください。

診断(住宅・建築物)・改修		
年	月	日
受付番号	：	年度 号

平生町住宅・建築物耐震化促進事業申込書

年 月 日

(あて先) 平生町長

申込者 住所

氏名

(電話番号)

平生町住宅・建築物耐震化促進事業補助金の申し込みをします。なお、この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申し込みを無効とされても異議を申し立てません。

補助対象事業の種別	木造住宅耐震診断事業	木造住宅耐震改修事業
	建築物耐震診断事業	

申し込みをされるすべての方

1 住宅・建築物の所在地 平生町

2 住宅・建築物の建築時期 明・大・昭 年 月 (増改築 有(年)・無)

木造住宅耐震診断事業又は木造住宅耐震改修事業を申し込みの方

3 住宅の用途等 専用住宅 併用住宅 (木造 階建て)

4 住宅の面積 延床面積 m² うち住宅部分 m²

木造住宅耐震改修事業を申し込みの方

5 耐震診断の結果 上部構造評点 点 (一般診断 精密診断)

6 耐震診断実施者 建築士事務所名 建築士

建築物耐震診断事業を申し込みの方

7 建築物の用途 幼稚園・保育所 小学校・中学校 高等学校
老人ホーム・児童厚生施設等 病院・診療所

8 建築物の面積 延床面積 m² (階数 階建て)

【裏面もご記入ください。】

(補助対象要件) 以下のチェック表のすべての項目を満たすことが必要です。
各項目の にレ点を付けて確認してください。

診断又は改修をしようとする住宅・建築物の所有者である。

町税の滞納がない。

過去に平生町住宅・建築物耐震化促進事業費補助金交付要綱に基づき、この住宅・建築物に係る同一の事業に対する補助金の交付を受けていない。

着手する年内(12月20日まで)に診断又は改修が完了予定である。