様式第１号の２（第５条関係）

年度日出町住宅耐震化総合支援事業費補助金交付申請書（改修）

年　　月　　日

日出町長　　様

住所
申請者　氏名　　印
電話番号

日出町住宅耐震化総合支援事業費補助金交付要綱第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	
	規模	□平屋建　□２階建　□３階建　□延べ面積　　m^2
	用途	住宅以外の用途を、□含む（　　m^2）　□含まない
	建築着工年月	年　　月
申請の対象範囲	□耐震補強設計　□工事監理　□耐震改修工事	
耐震診断総合評点		改修後総合評点 ※耐震補強設計申請時は記載不要
耐震診断を行った診断士	氏　　名： 受講登録番号： 事 務 所 名：	電話　（　　）
耐震補強設計を行った（又は予定）診断士	氏　　名： 受講登録番号： 事 務 所 名：	電話　（　　）
工事監理予定者（診断士）	氏　　名： 受講登録番号： 事務所等名：	電話　（　　）
耐震改修工事施工予定者	施 行 者 名： 所　在　地：	電話　（　　）
耐震改修等費用見積額	金　　円　※概算見積額とする	
建築年確認図書	□確認通知書の写し　□登記簿謄本　□家屋課税証明 □その他（　　）　※診断補助申請済みの場合は不要	
他の補助金等との重複	□あり　□なし（補助金等の名称：　　）	

※受付チェック欄　　※欄内は記入しないで下さい。

規模要件		着工	耐震	補強	工事	添付書類	町受付印
建て方	用途	年月	診断者	設計者	監理者		
□ 良 □ 否	□ 良 □ 否	□ 良 □ 否	□ 良 □ 否	□ 良 □ 否	□ 良 □ 否	□ 良 □ 否	