

様式第1号(第5条関係)

伊方町木造住宅耐震診断事業補助金申込書

年 月 日

伊方町長 様

住 所
申請者 氏 名 (印)
電話番号

伊方町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耐震診断の実施を申し込みます。

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
		延べ面積 m^2
	用 途	住宅以外の用途を、 <input type="checkbox"/> 含む(m^2) <input type="checkbox"/> 含まない (用途：)
建 築 年 月	年 月	
木造住宅耐震診断委託先事務所名	事務所名： (TEL：() —)	
事業費見積り額	円	
添 付 図 書	<input type="checkbox"/> 概略平面図 <input type="checkbox"/> 附近見取図 <input type="checkbox"/> 確認通知書の写し <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 伝統構法住宅チェック票 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 借主同意書 <input type="checkbox"/> その他()	

※受付チェック欄

規模要件		建築年月	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	