

様式第1号（第5条関係）

日田市木造住宅耐震化促進事業補助金交付申請書（診断）

令和 年 月 日

日田市長 様

住所 日田市日田町 1000-1
申請者 氏名 日田 太郎
電話番号 11-2222

日田市木造住宅耐震化促進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。

添付書類と同じ表記で

住宅の概要	所在地	日田市大字日田 1000-1
	規模	建て方 <input checked="" type="checkbox"/> 平屋建 <input type="checkbox"/> 2階建
		延べ面積 100.00 m ²
	用途	住宅以外の用途を、 含む (m ²) <input checked="" type="checkbox"/> 含まない (用途:)
建築着工年月	昭和 55 年 10 月	
耐震診断を行う建築士	氏 名: 日田 次郎 受講登録番号: 25-100 事務所名: 日田建築設計事務所 (TEL: (0973) 11 - 2222)	
診断費予定額	金 50,000 円	
添付図書	<input type="checkbox"/> 確認通知書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 課税台帳兼名寄帳 <input checked="" type="checkbox"/> 市税完納証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()	

※受付チェック欄

※欄内は記入しないで下さい。

規模要件		着工年月	耐震診断者	添付書類	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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	

記入不要