

様式第1号(第5条関係)

木造住宅耐震診断事業補助申請書

年 月 日

愛南町長 様

申請者 住所
氏名 (印)
電話番号

愛南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行うため木造住宅耐震診断事業の補助の申請をします。

※ 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: (電話番号: — —)	
事業費見積額	円	
添付図書	<input type="checkbox"/> 概略平面図 <input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 確認通知書の写し <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <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	

別紙

町税等の滞納がない旨の申出書

年 月 日

愛南町長 様

住所
氏名

印

愛南町木造住宅耐震診断事業補助金の申請に当たり、町税等の滞納がない旨を申し出ます。

なお、担当部署において納税等の状況について調査することに同意します。

……………以下愛南町記入欄……………

担当部署名	項目	担当部署記入欄	確認印
税務課	町民税	有 無	
	固定資産税	有 無	
	国民健康保険税	有 無	
	介護保険料	有 無	
		有 無	
保健福祉課	保育料	有 無	
環境衛生課	下水道料	有 無	
水道課	水道料	有 無	
学校教育課	給食費	有 無	

備考 調査の対象は、補助金の交付の対象となる者及びその世帯員全員とする。
団体として申請する場合は、団体の構成員で補助等の対象となるもの及びその世帯員全員とする。