

様式第1号

所沢市我が家の耐震診断補助金交付申請書

年 月 日

(宛先)所沢市長

郵便番号 ー

住 所

氏 名

電 話 ()

所沢市我が家の耐震診断補助金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、補助金の交付を申請します。

<input type="checkbox"/> 耐震診断	<input type="checkbox"/> 構造計算再チェック
-------------------------------	------------------------------------

■建築物の概要

所在地	所沢市		
用途	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 兼用住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他()		
構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他()		
規模	地上 階・地下 階	延べ面積	m ²
建築時期	新築	大正 昭和 平成	年 月
	増築	大正 昭和 平成	年 月

*補助対象者が複数となる場合には、代表者が申請してください。

所沢市我が家の耐震診断補助金交付申請取下届

年 月 日

(宛先)所沢市長

郵便番号 ー
住 所

氏 名
電 話 ()

年 月 日付けで申請を行った耐震診断等を取り下げますので、所沢市我が家の耐震診断補助金交付要綱第7条第2項の規定に基づき、届け出ます。

■取下げの理由

--

■建築物の概要

所 在 地	所沢市
用 途	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 兼用住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他()
構 造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他()
規 模	地上 階・地下 階 延べ面積 m ²

*補助対象者が複数となる場合には、代表者が届け出てください。

様式第4号

所沢市我が家の耐震診断補助金交付変更申請書

年 月 日

(宛先)所沢市長

郵便番号 ー

住 所

氏 名

電 話 ()

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定通知を受けた耐震診断等の内容を変更しますので、所沢市我が家の耐震診断補助金交付要綱第9条第1項の規定に基づき、申請します。

■変更内容の概要

*補助対象者が複数となる場合には、代表者が申請してください。

様式第5号

所沢市我が家の耐震診断補助金交付申請取下届

年 月 日

(宛先)所沢市長

郵便番号 ー

住 所

氏 名

電 話 ()

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定通知を受けた耐震診断等を取り下げますので、所沢市我が家の耐震診断補助金交付要綱第9条第3項の規定に基づき、届け出ます。

■ 取下げの理由

■ 建築物の概要

所在地	所沢市		
用途	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 兼用住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他()		
構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他()		
規模	地上	階・地下	階 延べ面積 m ²
建築時期	新築	大正 昭和 平成	年 月
	増築	大正 昭和 平成	年 月

* 補助対象者が複数となる場合には、代表者が届け出てください。

様式第6号

所沢市我が家の耐震診断補助金実績報告書

年 月 日

(宛先)所沢市長

郵便番号 ー
住 所

氏 名
電 話 ()

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定通知を受けた(耐震診断・構造計算再チェック)が完了したので、所沢市我が家の耐震診断補助金交付要綱第10条第1項の規定に基づき、報告します。

耐震診断・構造計算再チェック完了日 年 月 日

■建築物の概要

所在地	所沢市
用途	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 兼用住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他()

*本報告は、補助金の交付決定通知のあった日の属する年度の1月31日までに行ってください。

*補助対象者が複数となる場合には、代表者が報告してください。

様式第8号

所沢市我が家の耐震診断補助金交付請求書

年 月 日

(宛先)所沢市長

郵便番号 ー

住 所

氏 名

電 話 ()

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定通知を受けた補助金について、所沢市我が家の耐震診断補助金交付要綱第12条第1項の規定に基づき、次のとおり請求します。

請求金額	円
------	---

■建築物の概要

所在地	所沢市
用途	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 兼用住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他()

*補助対象者が複数となる場合には、代表者が請求してください。