

木造住宅補強計画申込書

吉野川市長 様

(申込者)

(〒 ー)

住 所

フリガナ

氏 名

印

電話番号 ー ー

令和 年度において、木造住宅の補強計画を実施したいので、吉野川市木造住宅耐震化促進事業補助金交付要綱第8条第1項の規定により、関係書類を添えて申し込みます。

なお、市に納付すべき税等についての調査等を行うことについて同意します。

住宅の所在地	吉野川市		
住宅の居住者 (□現居住・□居住予定)	氏名	<input type="checkbox"/> 申込者に同じ	申込者から見た続柄 (□配偶者・□親・□子・□その他)
住宅の所有者	氏名	<input type="checkbox"/> 申込者に同じ	申込者から見た続柄 (□配偶者・□親・□子・□その他)
	住所	(〒 ー) (電話番号 ー ー)	
建築時期	<input type="checkbox"/> 明治・大正 年 月頃竣工 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 昭和・平成		
形態種別	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 (住宅部分の面積 > 延べ面積の1/2)		
規模	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階建て		
構造種別	<input type="checkbox"/> 在来軸組構法 <input type="checkbox"/> 伝統構法 <input type="checkbox"/> 枠組壁工法		
耐震診断結果 診断評点 _____	受付番号 (ー吉野川ー) 報告年月日 (年 月 日) 耐震診断員 (氏名: 登録番号: ())		
計画者の指名希望	<input type="checkbox"/> あり (氏名: 登録番号: ()) <input type="checkbox"/> なし		

関係書類

- (1) 住宅の所有者及び建築年月が確認できる書類
- (2) 木造住宅耐震診断報告書の写し
- (3) 居住者の同意書 (貸家の場合)