

減災化支援事業申込書

令和 年 月 日

吉野川市長 様

(申請者) (〒 -)

住 所

フリガナ

氏 名

㊟

電話番号

令和 年度において、住宅の { 相談員派遣
減災化対策 } を希望したいので、
相談員派遣及び減災化対策

吉野川市木造住宅耐震化促進事業補助金交付要綱第21条（第24条）の規定により、
関係書類を添えて申込みします。

なお、この申請にあたり、必要に応じて市長が市民税課税台帳及びその他吉野川市の保
有する必要な資料を確認することに同意します。

1 住宅概要

住宅の所在地	〒		
住宅の居住者	氏 名		
住宅の所有者	氏 名		
	住 所	〒 (TEL)	
建 築 年 月	<input type="checkbox"/> S・H・R 年 月頃竣工 <input type="checkbox"/> 不明		
居 住 世 帯	<input type="checkbox"/> 高齢単身世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 要支援・要介護のいずれかの認定を受けている者がいる世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳所有者がいる世帯		

2 相談員派遣希望時期 令和 年 月頃

3 減災化対策支援事業実施希望時期 令和 年 月頃

4 関係書類

(1) 住宅の所有者が確認出来る書類

(2) 住宅の付近見取図

(3) 高齢者等の補助対象者であることがわかる書類