

# 空家住宅利活用耐震改修補助金交付申請書

年 月 日

泉佐野市長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

(所有者) 氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり、泉佐野市空家住宅利活用耐震改修補助金の交付を受けたいので、泉佐野市空家住宅利活用耐震関連補助金交付要綱第7条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

## 記

耐震改修技術者	氏 名	印 電話番号						
	会社名称及び所属							
	住 所							
	資 格	<input type="checkbox"/> 要綱第2条(3)ア ( <input type="checkbox"/> 一級建築士 <input type="checkbox"/> 二級建築士 <input type="checkbox"/> 木造建築士 ) <input type="checkbox"/> 要綱第2条(3)イ (受講日: _____ 受講番号: _____ )						
建築物の概要	建物名称							
	所 在 地	泉佐野市						
	所有者氏名							
	建築物用途	用 途			階 数	地上	階・地下	階
		建築面積	㎡		床面積	㎡		
	規模・構造等	構 造						
	確認の履歴	確認済証	有・無	確認番号		確認年月日	昭和	年 月 日
検査済証		有・無	検査番号		確認年月日	昭和	年 月 日	
耐震診断結果	現況評点	階 X:	Y:	階 X:	Y:			
		階 X:	Y:	階 X:	Y:			
	改修後評点	階 X:	Y:	階 X:	Y:			
		階 X:	Y:	階 X:	Y:			
改修工事予定金額	円	工事着手予定日	年 月 日					
添付資料		受 付						
<input type="checkbox"/> 耐震改修技術者証明証 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事見積書 <input type="checkbox"/> 工事工程表 <input type="checkbox"/> 建物の登記事項証明書(全部事項) <input type="checkbox"/> 所有者等の直近の所得証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 所有者の市税に未納のない照明 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 工事前の耐震診断報告書								
備考								

注)申請者住所、氏名欄は、必ず本人が直筆してください。