

※欄は記入しないでください。

※ 受付	診断	・	改修
	年	月	日
番号：	年度		号

## 上関町木造住宅耐震化促進事業補助金申込書

上 関 町 長 様

年 月 日

申込者 住所 .....

氏名 ..... 印

(電話番号) .....

上関町木造住宅耐震化促進事業補助金の申込みをします。なお、この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申込みを無効とされても異議を申し立てません。

補助対象事業の種別	<input type="checkbox"/> 木造住宅耐震診断事業	<input type="checkbox"/> 木造住宅耐震改修事業
-----------	-------------------------------------	-------------------------------------

1 住宅の所在地 上関町 .....

2 住宅の建築時期 明・大・昭 年 月 日 .....

3 住宅の用途等 専用住宅 併用住宅 木造 階建て .....

4 住宅の床面積 延床面積 ..... m<sup>2</sup> うち住宅部分 ..... m<sup>2</sup>

☆耐震改修の申込みの方は、次の5及び6についても記入してください。

5 耐震診断の結果 上部構造評点 ..... 点 ( 一般診断 精密診断 ) .....

6 耐震診断実施者 事務所名 ..... 建築士名 .....

**【補助対象要件】** 以下のチェック表すべての項目を満たすことが必要です。

各項目の口にし点を付けて確認してください。

補助を受けようとする人は……

- 診断又は改修をしようとする住宅の所有者である。
- 町税等の滞納がない。
- この住宅に係る同一の事業に対して、過去にこの補助金の交付を受けていない。

診断又は改修をする住宅は……

- 建築の着工が昭和56年5月31日以前である。
- 在来軸組工法、桝組壁工法又は伝統工法による一戸建ての木造住宅である。
- 着手する年内(12月20日まで)に診断又は改修が完了予定である。