様式第１号（第５条関係）

中津市木造住宅耐震化促進事業補助金交付申請書（診断）

令和　　年　　月　　日

中津市長　　あて

〒
住所
申請者　氏名
電話

中津市木造住宅耐震化促進事業補助金交付要綱第５条第１項の規定により、次のとおり関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

記

住　宅　の　概　要	所　在　地	
	規　模	建 て 方　　□平屋建　　□２階建
		延べ面積　　m^2
	住宅以外の用途	□含む（　　m^2）　□含まない （用途：　　）
	建築着工年月	年　　月
住　宅　の　区　分	□Ⅰ　床面積が 100 ㎡未満である平屋建ての住宅（平面形状に凹凸なし） □Ⅱ　床面積の合計が 100 ㎡未満である住宅（Ⅰに該当するもの以外） □Ⅲ　床面積の合計が 100 ㎡以上である住宅（図面あり） □Ⅳ　床面積の合計が 100 ㎡以上である住宅（図面なし）	
耐震診断を行う診断士 （補助金代理受領予定者）	氏　　名： 受講登録番号： 事 務 所 名： 電　　話：　　－　　－	
診 断 費 予 定 額	金　　円	
建 築 年 確 認 図 書	□確認済証　□全部事項証明書　□住宅用家屋証明 □土地・家屋課税物件明細書　□その他（　　）	

※受付チェック欄　　※欄内は記入しないでください。

※規模要件		※着　工	※耐　震	※添　付	※過去申請状	※市受付印
建て方	用途	年　月	診断者	書　類	況（台帳照合）	
□ 良 □ 否	□ 良 □ 否	□ 良 □ 否	□ 良 □ 否	□ 良 □ 否	□ 良 □ 否	