

新座市既存木造住宅耐震診断助成金交付申請書

年 月 日

(申請先) 新座市長

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

新座市既存木造住宅耐震診断助成金交付要綱第7条の規定により耐震診断に係る助成金の交付を申請します。

建 築 物 の 概 要	
所在地	新座市
用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 兼用住宅 (住居部分面積 m ²)
構造	木造在来工法
規模	地上 階・地下 階 延べ面積 m ²
建築時期	M・T・S 年 月

添付書類

- 建築確認通知書の写し若しくは建築時期が確認できる書類又は個人情報利用目的外利用同意書
- 対象建築物の所有者等が確認できる書類又は個人情報利用目的外利用同意書
- 耐震診断を実施する建築士の建築士免許証、建築士事務所登録通知書及び(財)日本建築防災協会が主催する木造住宅の耐震診断の講習会等の受講修了証の写し
- 付近見取図、配置図、各階平面図(床面積の記載があるもの)、現況写真
- 申請者の市税等納税証明書若しくは非課税証明書又は個人情報利用目的外利用同意書
- 耐震診断に要する費用が分かる見積書の写し
- 第6条第1項ただし書の適用を受ける場合は、その確認書類又は個人情報利用目的外利用同意書
- その他市長が必要と認めるもの

新座市既存木造住宅耐震診断内容変更等承認申請書

年 月 日

(申請先) 新座市長

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

年 月 日付け第木診決 号で新座市既存木造住宅耐震診断助成金交付決定通知書を受けた耐震診断の内容に変更がありますので、新座市既存木造住宅耐震診断助成金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり変更の承認を申請します。

変 更 内 容 及 び 理 由	
建 築 物 の 概 要	
所 在 地	新座市

- 1 添付書類（変更内容に応じて必要書類を添付してください。）

新座市既存木造住宅耐震診断完了報告書

年 月 日

(提出先) 新座市長

報告者 住 所
氏 名 印
電話番号

年 月 日付け第木診決 号で新座市既存木造住宅耐震診断助成金交付決定通知書を受けた耐震診断が完了しましたので、新座市既存木造住宅耐震診断助成金交付要綱第10条の規定により、関係書類を添えて報告します。

建 築 物 の 概 要	
所 在 地	新座市
上部構造評点の最小値	I _w =
交付決定額	金 円
耐震診断方法	<input type="checkbox"/> (財)日本建築防災協会2012年改訂による一般診断法 <input type="checkbox"/> (財)日本建築防災協会2012年改訂による精密診断法 <input type="checkbox"/> その他による診断法 ()

添付書類

- 耐震診断の結果報告書
- 耐震診断の契約書の写し
- 耐震診断の領収書の写し (受領委任払により助成金を請求しようとする場合は、請求書の写し及び委任状)
- その他市長が必要と認めるもの

概算耐震改修額	円
---------	---

※ 概算耐震改修金額については耐震診断の結果、耐震改修により上部構造評点を1.0以上にする場合のおおよその改修費用を記載する。

新座市既存木造住宅耐震診断助成金請求書

年 月 日

(請求先) 新座市長

助成対象者 住 所
氏 名 印
電話番号

年 月 日付け第木診確 号で新座市既存木造住宅耐震診断助成金交付確定通知書を受けた耐震診断について、新座市既存木造住宅耐震診断助成金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり助成金の交付を請求します。

記

1 請求額 ¥ _____ 円
(交付確定額)

2 振込先

金融機関名	銀行 金庫 農協 郵便局	本店 支店 支所 出張所
口座の種類	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 (該当口座を○で囲む。)	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

- 1 フリガナは、必ず記入してください。
- 2 振込先は、助成対象者又は助成対象者から委任を受けた建築士事務所の代表者の名義の口座に限ります。

個人情報利用目的外利用同意書

(助成金交付申請用)

(提出先) 新座市長

新座市既存木造住宅耐震診断助成金交付要綱第7条第3項の規定に基づく助成金の交付申請に当たり、住所、建築物の状況及び納税状況等に関し、市が公簿等で確認することに同意します。

年 月 日

住 所 新座市

フリガナ氏名

生 年 月 日

年 月 日

連 絡 先

印

個人情報利用目的外利用同意書

(耐震診断事業者用)

(提出先) 新座市長

新座市既存木造住宅耐震診断助成金交付要綱第7条第3項の規定に基づく助成金の交付申請に当たり、納税状況に関し、市が公簿等で確認することに同意します。

年 月 日

住 所
フリガナ
商号又は名称
フリガナ
代表者名
連絡先

印