（別記第１号様式）

年度函館市木造住宅耐震診断支援事業

補助金交付申請書

年　　月　　日

函　館　市　長

申請者　住所　〒　　－

氏名　　印

電話　　－

函館市木造住宅耐震診断支援事業補助金交付要綱第６条の規定により，次のとおり補助金の交付を申請します。

申請住宅の概要	所在地 （住居表示番号）	函館市
	（土地の地番）	函館市
	建築年次	年　　月　　日
	用途	□ 専用住宅 □ 店舗等住宅以外の用途に供する部分を有する住宅 □ 長屋・共同住宅（　　戸）
	延べ面積	㎡（住宅以外の部分　　㎡）
	階数	地上　　階 ／ 地下　　階
	構法	□ 木造在来軸組構法 □ 木造以外の部分あり　…　□地階　□１階
耐震診断実施予定	建築士事務所名	
	建築士名	
補助対象事業費 （耐震診断に要する費用）		円　（消費税相当額を除く。）
補助金の交付申請額		円　（・補助対象事業費の２／３（千円未満切り捨て） ・限度額；６万円）
事業の完了予定年月日		年　　月　　日

（添付書類）

○耐震診断に要する費用の見積書
○所有者を確認できる書類
○耐震診断を行う住宅の位置図
○申請者の市税の納税証明書
○振込依頼書

※その他必要に応じて書類を求めることがあります。