様式第１号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

　　十日町市長　様

〒　　　　－

住　　所

（フリガナ）

氏　　名

電話番号

　　　令和　　年度　十日町市木造住宅耐震診断支援事業　補助金交付申請書

　　木造住宅耐震診断支援事業について、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住宅の概要 | 所在地 | 十日町市 |
| 建築年 | 　　　　年 | 構造、規模 | 木造　　　階建 |
| 耐震診断事業の対象となる延べ床面積 | ㎡ |
| 所有者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　□私（申請者）は所有者ではありませんが、耐震診断を行うことについて所有者の同意は得られています。 |
| 耐震診断士 | 登録番号 | 十耐診第　　　　号 |
| 氏　　名 |  |
| 事業完了年月日(予定) | 　　　年　　　月　　　日 |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | (1)　対象住宅の所有者及び建築年が確認できる書類で、次のいずれかの写し　　ア　住宅の建築時の建築確認済証又は検査済証　　イ　住宅の登記事項証明書　　ウ　住宅の固定資産税の課税証明書又は納税通知兼課税明細書　　エ　アからウまでに掲げるもののほか、住宅の所有者及び建築した年を証明する書類(2)　耐震診断事業の見積書の写し(3)　市税納税証明請求書(指定様式)(4)　誓約書(対象住宅に診断完了後に居住する場合のみ) |

誓　約　書

令和　　年　　月　　日

十日町市長　様

（申請者）

　住　所

　氏　名（自署）

　十日町市木造住宅耐震診断支援事業の申請にあたり、下記のとおり誓約いたします。

記

　　・耐震診断を行う住宅の所在地

十日町市

　　・交付申請書の提出にあたり、現在、上記の耐震診断を行う住宅に居住していませんが、耐震診断の完了後、上記住宅に自ら居住することを誓います。

様式第６号（第11条関係）

令和　　年　　月　　日

　　十日町市長　様

〒　　　　－

住　　所

氏　　名

電話番号

　　　令和　　年度　十日町市木造住宅耐震診断支援事業　補助金実績報告書兼請求書

　　令和　　年　　月　　日付け十都第　　　号で交付決定のあった木造住宅耐震診断支援事業が完了したので、下記のとおり報告し、あわせて補助金を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅の所在地 | 十日町市 |
| 事業完了年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 補助金交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金振込先 | 金融機関名 | 銀行金庫組合　　　　　　　　　　　　農協 | 　　　　　　　　　支店 |
| 口座種別 | 普通 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | フリガナ |
|  |
| 添付書類 | 1. 耐震診断書（耐震診断士が耐震診断結果を取りまとめ

た書類）の写し1. 領収書の写し
2. 異動後の住民票の写し(対象住宅に事業完了後に居住した場合のみ)
3. 通帳のコピー(表紙の裏面)
 |