

尾道市木造住宅耐震診断費補助金交付申請書

年 月 日

尾道市長 様

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

年度において、尾道市木造住宅耐震診断費補助金の交付を受けたいので、尾道市木造住宅耐震診断費補助事業実施要綱第6条の規定により、別紙のとおり関係書類を添えて申請します。

住宅の概要	建物の所在地	尾道市
	規 模	建て方： <input type="checkbox"/> 平屋建 <input type="checkbox"/> 2階建
		延べ床面積： <span style="float:right">㎡</span>
	用 途	<input type="checkbox"/> 戸建て住宅 <span style="float:right"><input type="checkbox"/>長屋住宅</span>
		<input type="checkbox"/> 併用住宅 (住宅以外の床面積： <span style="float:right">㎡</span> ) (住宅以外の用途： <span style="float:right">)</span>
建築年月（着工）	年 月	
耐震診断を行う木造住宅 耐震診断資格者名	氏 名	
	登録番号	第 号
耐震診断に要する費用の 見積額	金 _____ 円	

同意書

年 月 日

尾道市長 様

住所  
申請者氏名  
電話番号

尾道市木造住宅耐震診断費補助金交付申請をするに当たり、市税、国民健康保険料、介護保険料等の納付状況を関係機関に照会することについては、同意します。

尾道市木造住宅耐震診断費補助事業変更承認申請書

年 月 日

尾道市長 様

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定を受けた尾道市木造住宅耐震診断費補助事業について、次のとおり変更したいので、尾道市木造住宅耐震診断費補助事業実施要綱第9条第1項の規定により申請します。

変更の内容	変更前		
		耐震診断に要する費用の見積額	金 _____ 円
	変更後		
		耐震診断に要する費用の見積額	金 _____ 円
変更の理由			

尾道市木造住宅耐震診断費補助事業とりやめ届出書

年 月 日

尾道市長 様

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定を受けた尾道市木造住宅耐震診断費補助事業について、次のとおりとりやめたいので、尾道市木造住宅耐震診断費補助事業実施要綱第9条第3項の規定により届け出ます。

とりやめの理由	
---------	--

尾道市木造住宅耐震診断費補助事業実績報告書

年 月 日

尾道市長 様

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定を受けた尾道市木造住宅耐震診断費補助事業を完了したので、尾道市木造住宅耐震診断費補助事業実施要綱第10条の規定により、その実績を報告します。

交付決定番号及び年月日	第 号	年 月 日
申請者住所氏名	住 所	
	氏 名	
耐震診断を行った木造住宅耐震診断資格者名	氏 名	
	登録番号	第 号
耐 震 診 断	着手年月日	年 月 日
	完了年月日	年 月 日
交付決定金額	金 _____ 円	
総合評価における上部構造評点（最小値）		

尾道市木造住宅耐震診断費補助金交付請求書

年 月 日

尾道市長 様

住 所  
請求者 氏 名 ⑩  
電話番号

※個人の場合は、押印は不要です。

団体の場合で押印を省略するときは、次の事項を記載してください。

(本件責任者氏名)

(電話番号)

(担当者氏名)

(電話番号)

年 月 日付け 第 号で補助金額確定通知のあった尾道市木造住宅耐震診断費補助事業の補助金を請求します。

請 求 額	金 _____ 円
-------	-----------

振込口座	金融機関名	支店
	口座種類・番号	(普通・当座) 番号 :
	フリガナ	
	口座名義人	
	口座名義人住所	電話番号 (      )      —

※申請者と振込先は、同じ名義としてください。