

平成 年 月 日

御殿場市長 様

住 所
申請者(所在地)
氏 名 印
(名称及び代表者氏名)

既存建築物耐震診断事業費補助金交付申請書

御殿場市既存建築物耐震診断事業費補助金交付要綱第4条の規定により、既存建築物耐震診断事業費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 所有者 住所
氏名

(所有者が複数の場合は、全ての所有者を記入してください。)

2 建築物の概要 所在地 御殿場市
構造 木造・非木造(造)
階数 地上 階 地下 階
最高の高さ m
用途 住宅・その他()
延べ面積 m²
建築年次 年
図面 有・無

(複数棟ある場合は、別紙に棟別の概要を添付してください。)

3 耐震診断 診断者

診断の費用 円
診断の期間 年 月 日～ 年 月 日

様式第3号(第6条関係)

平成 年 月 日

御殿場市長 様

申請者 住 所
(所在地)
氏 名 印
(名称及び代表者氏名)

既存建築物耐震診断事業変更等承認申請書

平成 年 月 日付け 第 号 により補助金の交付の決定を受けた既存建築物耐震診断事業を変更したいので、関係書類を添えて申請します。

1 変更等の理由

2 変更等の内容

様式第 5 号 (第 8 条関係)

平成 年 月 日

御殿場市長 様

申請者 住 所
(所在地)
氏 名 印
(名称及び代表者氏名)

既存建築物耐震診断事業実績報告書

平成 年 月 日付け 第 号 により補助金の交付の決定を受けた既存建築物耐震診断事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

既存建築物耐震診断事業費補助金請求書

金額			百			千			円
			万						

平成 年 月 日付け 第 号により補助金の確定を受けた既存建築物耐震診断事業費補助金として、上記のとおり請求します。

平成 年 月 日

御殿場市長 様

住 所
申請者 (所在地)
氏 名 印
(名称及び代表者氏名)

口座振替依頼書	振込先 金融機関		預金 種目	普通・当座
	フリガナ		口座番号	
	口座名義人			

※ 請求者と口座名義人は同一人物とする。