年　　月　　日

羽咋市長

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

耐震住宅リフォーム支援事業補助事業認定申請書

羽咋市耐震住宅リフォーム支援事業補助金交付要綱第７条第２項の規定に基づき、下記の事業の認定を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者の区分 | □所有者　　　□所有予定者　　　□居住者　　　□居住予定者 |
| 補助対象事業の区分 | □耐震診断　　□耐震改修工事　　□簡易耐震補強工事□建替え工事 |
| 補助対象住宅 | 所在地 | 羽咋市 |
| 建築時期 | 　　　　年　　　月 |
| 階数 | □１階建て　□２階建て　□３階建て |
| 延べ面積 | 平方メートル |
| 耐震診断 | 診断者 | 資格　（　　　）建築士　（　　　）登録第　　　　　号氏名建築士事務所名（　　）建築士事務所（　　）知事登録第　　　　号住所　　　　　　　　　　　　連絡先 |
| 診断費用 | 円 |
| 診断予定日 | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 建替え工事簡易耐震補強工事耐震改修工事 | 施工業者 | 住所業者名　　　　　　　　　　　　　　連絡先 |
| 工事費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 工事予定日 | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日　　 |
| 他の助成制度の利用 | □無　□有（助成制度名称： 　　　　） |
| 利子補給制度の利用 | □無　□有 |
| 誓約書及び同意書 | 私は、交付要綱第3条に掲げる補助対象者に該当することを誓約します。また、申請に関する審査のため個人情報（住民基本台帳、家屋課税台帳、本市の他の助成金の利用状況）、市税等の納付状況を取得することについて同意します。申請書及び添付書類に記載された内容を、個人が特定できない範囲で耐震対策関連事業の普及及び啓発目的で利用することに同意します。また、同様に石川県が耐震対策関連事業の推進のため必要とする場合には、羽咋市が石川県に対し情報提供することに同意します。申請者（署名） 住宅の所有者(署名)※  |

※　申請者が住宅所有者と違う場合は、住宅所有者本人の署名も記入してください。