

昭島市木造住宅耐震改修等補助金交付申請書

（宛先）昭島市長

申 請 者	住所	
	氏名	
	電話	
	対象住宅を所有 する者との関係	

昭島市木造住宅耐震改修等補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり補助金の交付を受けたいので申請します。

なお、補助金交付申請に当たり市税及び国民健康保険税の納付状況についての調査に同意します。

記

耐震改修工事等の概要

工 事 件 名	耐震改修工事 ・ 建 替 え ・ 除 却 工 事 (太陽光パネル設置 有・無)
補 助 金 交 付 申 請 額 (内 太陽光パネル加算)	円 (円)
対 象 住 宅 所 有 者	住所 氏名
建 物 の 所 在 地	昭島市
建 物 の 建 築 年 月	年 月
延 べ 床 面 積	m ² (内住宅分 m ²)
耐 震 診 断 実 施 日 等	・ ・ 実施 (第 号)
耐 震 診 断 の 結 果	I w の 値 ()
施 工 業 者 (除却)	所在地 名 称 連絡先
施 工 業 者 (耐震改修・建替え)	所在地 名 称 連絡先
耐震改修等費用見積額	円
建替え後の延べ床面積	m ² (内住宅分 m ²)
太陽光パネル設置時期	年 月 (予定)

裏面も必要に応じて記入してください。

耐震診断調査票を活用する場合は記入してください。

＊木造住宅耐震改修等補助金交付に係る手続きに当たり、市税等の納付状況及び建物の概要についての調査に同意します。

氏名

課 長	係 長	担 当	補助の適否	備考
			適 ・ 否	

耐震改修工事又は建替えの場合は記入してください。

建築確認手続き	要 ・ 不要
上記手続きの要・不要の 確認を行った建築士	氏名
	建築士番号

建築確認等法律に規定される手続きを行わずに工事を行っていることが判明した場合は、補助の対象外となります。工事着手前に手続きの必要性について十分に確認してください。建築確認手続きは、工事に着手する前に手続きを終える必要があります。