

多治見市長

申請者
住 所
フリガナ
氏 名 (※)
電話番号
(個人の場合のみ) 生年月日 年 月 日

(※) 法人は記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）。
法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。

建築物等耐震化促進事業補助金交付申請書

下記の建築物について、耐震化促進事業を実施しますので、多治見市建築物等耐震化促進事業補助金交付要綱第6条の規定により、補助金の交付を申請します。

記

1 事業の種類別

(多治見市建築物等耐震化促進事業補助金交付要綱第4条第1項第 号)

2 補助対象経費 円

3 補助金の額 円

4 建築物の所在地 多治見市

5 建築物の種類

補助金交付申請に当たり、市税、国民健康保険料、後期高齢者医療保険料、介護保険料、市営住宅使用料、水道料金、下水道使用料、下水道事業受益者負担金、農業集落排水処理施設使用料及びし尿処理手数料の納付状況を市長が確認することに同意します。