

多治見市長

申請者
住 所
氏 名 (※)
電話番号

(※) 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。

建築物耐震診断事業実施計画書

建築物の耐震診断を実施するに当たり補助金の交付を受けたいので、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、下記のとおり実施計画書を提出します。なお、計画書の提出に当たり、同要綱に定める補助対象建築物及び補助対象者であることを確認するために、多治見市が課税台帳兼名寄帳等について照合を行うことに同意します。

記

建築物の所有者	住 所			
	氏 名			
建築物の概要	所在地	多治見市		
	種 類			
	構 造	造	延べ面積	m ²
	階 数	地上 階、 地下 階		
	建築年	年 月	設計図書の有無	有・無
居住者等の承諾		居住世帯数又は使用者数（ ） 承諾（有・無）		
耐震診断を依頼する建築士	資 格	（ ）建築士（ ）登録 第 号		
	氏 名			
	建築士事務所	名 称		
		登 録		
		住 所		
連絡先				
耐震診断結果を専門機関等に諮る必要性の有無及び予定機関名		要・不要	予定機関名：	
実施予定時期		年 月 ～ 年 月		
添付資料 ①建築時期のわかる書類の写し（固定資産家屋評価証明書、確認済証、登記済証等） ②建築士免許及び建築士事務所登録の写し ③耐震診断料金の見積書の写し ④所有者との関係が分かる書類及び所有者の同意書〔様式任意〕（特段の理由により所有者が実施できない場合） ⑤岐阜県が行う他の補助金、貸付金、利子補給等受けていない又は補助対象経費が重複しない旨の誓約書〔様式任意〕 ⑥管理組合又は管理組合法人の代表者が確認できる書面の写し（分譲マンションの場合） ⑦その他市長が必要と認める書類（付近見取図等）				