

登米市木造住宅耐震診断・耐震改修工事助成事業 仮申し込み書

令和 年 月 日

登米市長 様

(郵便番号： ー )

所有者住所

ふりがな

所有者氏名

所有者電話 ( )

※携帯等、確実に連絡を取ることができる番号を記載して下さい

登米市木造住宅 ( 耐震診断助成事業・耐震改修工事助成事業 ) を希望します。

建物住所	
建物の詳細 (診断)	<p>※当てはまる項目にチェックをつけて下さい。(診断を希望される方のみ) すべての項目にチェックがつく住宅が補助対象となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 昭和56年5月31日以前に着工された住宅</p> <p><input type="checkbox"/> 木造戸建て住宅 (店舗併用の場合は、住宅部分の面積が全体の半分以上)</p> <p><input type="checkbox"/> 平屋から3階建てのもの</p> <p><input type="checkbox"/> 過去にこの事業を受けていない</p>
建物の詳細 (工事)	<p>※当てはまる項目にチェックをつけて下さい。(工事を希望される方のみ) すべての項目にチェックがつく住宅が補助対象となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 市助成の耐震診断の結果、耐震改修が必要と診断された住宅</p> <p><input type="checkbox"/> 解体工事を含めて現場に着手していない。かつ、工事業者と契約していない</p> <p><input type="checkbox"/> 申請した年度の3月中旬までに工事が完了できる(業者への支払い含)</p> <p><input type="checkbox"/> 過去にこの事業を受けていない</p> <p>建替え工事の場合、さらに以下</p> <p><input type="checkbox"/> 既存住宅と同一の敷地内に建築する</p> <p><input type="checkbox"/> 既存住宅の耐震性能は、解体あるいは補強によって確保する</p>
連絡先 書類送付先	<p>( 所有者本人・代理人 ) ※希望するほうに○をつけてください</p> <p>代理人への連絡を希望する場合は、以下を記入して下さい</p> <p>代理人住所 : _____</p> <p>ふりがな</p> <p>代理人氏名 : _____</p> <p>代理人連絡先 : _____</p> <p>※携帯等、確実に連絡を取ることができる番号を記載して下さい</p>