

第1号様式（第7条関係）

草加市緊急輸送道路閉塞建築物耐震診断補助金交付申請書

年 月 日

草加市長

宛て

住 所

ふ り が な

申請者

氏 名

㊞

電話・FAX番号

次の建築物について耐震診断を行うため、耐震診断補助金の交付を申請します。

建物概要	所在地	草加市		
	用途			
	規模	地上 階・地下 階	床面積の合計 m ²	
	建築年月日	年 月 日	構造	W・S・RC・SRC・その他()造
添付書類	案内図及び配置図 <input type="checkbox"/> 現況写真 <input type="checkbox"/> 確認済証及びその写し又は建築時期を証する書類 <input type="checkbox"/> 建築物の所有者等であることを証する書類 <input type="checkbox"/> 建築物の所有権を有する者全員の同意を得たことを証する書類 <input type="checkbox"/> 区分所有者の集会等において、当該事業を実施する決議がなされたことを証する書類 <input type="checkbox"/> 耐震診断に要する費用の見積書の写し <input type="checkbox"/> その他()			
耐震診断士	氏名		連絡先	
	資格	一級建築士(大臣・ 知事 号)		
	所属事務所名			
備 考 欄				受 付 欄

※ 氏名を署名したときは、押印を省略することができます。

次の事項について同意します。(同意の場合に□にチェック)

草加市補助金等の交付手続等に関する規則及び草加市緊急輸送道路閉塞建築物耐震診断補助金交付要綱が適用されること。

委任状

年 月 日

草加市長

宛て

住 所

委任者 ふりがな

(たのむ人) 氏 名

⑩

電話・FAX 番号

私は、草加市緊急輸送道路閉塞建築物耐震診断補助金に係る交付申請、変更等の承認申請、実績報告、交付請求に係る一切の手続きを、次の者に委任します。

住 所

代理者 ふりがな

(たのまれた人) 氏 名

⑩

電話・FAX 番号

※委任状の記載について

- 1 委任者(たのむ人)及び代理者(たのまれた人)の欄は、それぞれ本人が署名・捺印をしてください。
- 2 委任者(たのむ人)の捺印は、草加市緊急輸送道路閉塞建築物耐震診断補助金交付請求書に押印した印と同じ印を使用してください。

同意書

私は、次の建築物について、耐震診断を行うことについて、同意します。

年 月 日

建築物所在地：草加市

補助金交付申請者氏名：

補助金交付申請者住所：

同意する者の住所：

同意する者の氏名： ㊟

※同意書は、補助対象建築物の所有者が複数の場合は提出してください。（区分所有者の団体若しくは管理者が申請する場合は除く。）

第3号様式（第9条関係）

草加市緊急輸送道路閉塞建築物耐震診断内容変更承認申請書

年 月 日

草加市長

宛て

住 所

ふ り が な

申請者

氏 名

印

電話・FAX番号

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定を受けた耐震診断の内容を事情により次のとおり変更したいので、承認を受けたく申請します。

所在地	草加市			
変更内容				
耐震診断費用 の予定額	変更前	円	変更後	円
添付書類	<input type="checkbox"/> 案内図及び配置図 <input type="checkbox"/> 現況写真 <input type="checkbox"/> 確認済証及びその写し又は建築時期を証する書類 <input type="checkbox"/> 建築物の所有者等であることを証する書類 <input type="checkbox"/> 建築物の所有権を有する者全員の同意を得たことを証する書類 <input type="checkbox"/> 区分所有者の集会等において、当該事業を実施する決議がなされたことを証する書類 <input type="checkbox"/> 耐震診断に要する費用の見積書の写し <input type="checkbox"/> その他（ ）			
備 考 欄			受 付 欄	

※ 氏名を署名したときは、押印を省略することができます。

第4号様式（第9条関係）

草加市緊急輸送道路閉塞建築物耐震診断中止等承認申請書

年 月 日

草加市長

宛て

住 所

ふ り が な

申請者

氏 名

㊟

電話・FAX番号

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定を受けた耐震診断を
事情により中止・廃止したいので承認を受けたく申請します。

建築物所在地	草加市	
中止・廃止の理由		
	備 考 欄	受 付 欄

※ 氏名を署名したときは、押印を省略することができます。

第7号様式（第10条関係）

草加市緊急輸送道路閉塞建築物耐震診断実績報告書

年 月 日

草加市長

宛て

住 所

ふ り が な

申請者 氏 名

㊟

電話・FAX番号

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定を受けた耐震診断が
終了したので、次のとおり実績を報告します。

所 在 地	草加市	
用 途		
規 模	地上 階・地下 階 床面積の合計	m ²
建築年月日	____ 年 月 日	
診断工期	____ 年 月 日 から ____ 年 月 日	
添付書類	<input type="checkbox"/> 耐震診断報告書及び関係図面の写し <input type="checkbox"/> 耐震診断の契約書等の写し <input type="checkbox"/> 耐震診断の領収書の写し <input type="checkbox"/> 公的機関等の判定の結果が記載された書類の写し（木造建築物の耐震診断の場合は除く。） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	備 考 欄	受 付 欄

※ 氏名を署名したときは、押印を省略することができます。

第9号様式（第12条関係）

草加市緊急輸送道路閉塞建築物耐震診断補助金交付請求書

年 月 日

草加市長 宛て

住 所

ふ り が な

申請者 氏 名

㊞

電話・FAX番号

年 月 日付け草建第 号で交付額確定の通知を受けた耐震診断補助金について、次のとおり請求します。

請 求 額	金 円
-------	-----

※ 添付書類

- ・ 草加市緊急輸送道路閉塞建築物耐震診断補助金交付額確定通知書（第8号様式）の写し
- ・ 草加市緊急輸送道路閉塞建築物耐震診断補助金の振込先口座の情報
- ・ 委任状（代理者が受領の場合のみ）

草加市緊急輸送道路閉塞建築物耐震診断補助金の振込先口座の情報

住 所			
氏 名			
振込先金融機関名		銀行・信用金庫 農協・郵便局	店
口座番号	普通・当座・貯蓄		
(フリガナ)			
口座名(預金名義人)			

※お願い

・振込先の金融機関名、支店名、口座番号及び口座名(預金名義人)が確認できる通帳の写しを添付又は下の余白に貼り付けてください。

委 任 状

年 月 日

草加市長

宛て

住 所

ふ り が な

申請者 氏 名

㊞

電話・FAX番号

私が請求した草加市緊急輸送道路閉塞建築物耐震診断補助金の受領を次の者に委任します。

代理者 (たのまれた人)	住 所		
	氏 名	㊞	
	振 込 先 金 融 機 関 名 称	銀行・信用金庫 農協・郵便局 店	
	口 座 番 号	普通・当座・貯蓄	
	(フリガナ)		
	口座名(預金名義人)		

※ 委任状の記載について

- 1 委任者(たのむ人)及び代理者(たのまれた人)の欄は、それぞれ本人が署名・捺印をしてください。
- 2 委任者(たのむ人)の捺印は、草加市緊急輸送道路閉塞建築物耐震診断補助金交付請求書に押印した印と同じ印を使用してください。
- 3 振込先の金融機関名、支店名、口座番号及び口座名(預金名義人)が確認できる通帳の写しを添付してください。