

登録番号	
------	--

※登録番号は記入不要です

彩の木補助事業補助金申込書兼交付申請書【新築、購入用】

令和 年 月 日

一般社団法人埼玉県木材協会会長 あて

(申請者) 〒

住所

氏名

電話

_____ (印)

()

平成31年度彩の木補助事業補助金取扱要領第6の規定により、関係書類を添えて申込み及び交付申請します。

1 住宅等の概要 (該当する数字を○で囲み、該当するものに☑してください。)

建築(施工)場所							
取得の種別	1 新築	2 購入	用途	1 住宅	2 事務所	3 店舗	4 その他
延床面積	m ²		構造等	1 木造 (□軸組 □その他)		2 木造以外	
木工事着工年月日	年 月 日		木工事完了予定年月日 (建築工事完成予定年月日)	年 月 日		(年 月 日)	
建築(施工)事業者名 [購入の場合は分譲事業者名]	名称		代表者氏名		所在地		
					電話 ()		
設計事業者名 (上記と別の場合)	名称		代表者氏名		所在地		
					電話 ()		

2 木材使用量(計画量) ※(1)または(2)を選択して☑し、記入してください。

□(1)木材使用量割合 (木材使用量計算書(様式3-1)により記入 ※小数第3位を四捨五入し、小数第2位止めで記載)

区分	①県産木材	②その他木材	③木材使用量 (①+②)
木材使用量	m ³	m ³	m ³
県産木材使用割合 (①/③×100)		% (補助金交付要件: 60%以上)	

□(2)延床面積割合 (木材使用量計算書(様式3-1)により記入 ※小数第3位を四捨五入し、小数第2位止めで記載)

区分	①県産木材	②延床面積	③木材使用量 (②×0.15-全ての合板材積+県産木材合板の材積)
木材使用量	m ³	m ²	m ³
県産木材使用割合 (①/③×100)		% (補助金交付要件: 60%以上)	

3 補助金加算に関する確認事項 (該当するものに☑してください。)

<input type="checkbox"/> 加算要件に該当する (予定)	<input type="checkbox"/> 加算要件に該当しない (予定)
---	--

4 書類作成者 (該当するものに☑してください。)

<input type="checkbox"/> 申請者本人
<input type="checkbox"/> 代理人 [<input type="checkbox"/> 建築(施工)事業者 <input type="checkbox"/> 設計事業者 <input type="checkbox"/> その他 ()]
代理人(ご担当者)氏名