

彩の木補助事業補助金申込書兼交付申請書【内装木質化用】

令和 元 年 5 月 20 日

一般社団法人埼玉県木材協会会長 あて

(申請者) 〒 330-0000

住所 埼玉県さいたま市浦和区高砂〇-〇-〇

氏名 木 協 太 郎

電話 048 (822) 0000

木協

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	埼玉県さいたま市浦和区高砂〇-〇-〇		
取得の種別	① 内装木質化	用途	① 住宅 2 事務所 3 店舗 4 その他
		構造等	① 木造 (☑軸組 □その他) 2 木造以外
木工事着工年月日	平成31年 3 月 25 日	木工事完了予定年月日	令和 元 年 5 月 10 日
建築(施工)事業者名	名称	〇×工務店	電話 048 (444) 〇×〇×
	代表者氏名	代表 〇 × 〇 ×	
	所在地	埼玉県蕨市中央〇-××	
設計事業者名(上記と別の場合)	名称		電話 ()
	代表者氏名		
	所在地		

2 施工面積(計画)

(※小数第3位を四捨五入し、小数第2位止めで記載)

区分	12mm以上厚の県産木材による施工面積
実面積	49.85 m ²

(補助金交付要件: 12mm以上の厚さの県産木材による施工面積が15m²以上)

※県産木材による施工面積がわかる図面を添付できないときは、
【増改築用】(様式1-2)で申込み及び交付申請してください。
ただし、補助金交付要件が内装木質化の場合とは異なりますので、
ご注意ください。

3 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 checked="" type="checkbox"/> 代理人 [<input checked="" 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 設計部 浦和次郎
