

彩の木補助事業補助金木工事完了報告書兼請求書
【内装木質化用】(兼 埼玉の木づかいCO₂貯蔵量認証申請書)

平成 年 月 日

一般社団法人埼玉県木材協会
会 長 坂 東 正 一 郎 あて

(申請者) 〒

住所

氏名

印

電話

()

平成29年度彩の木補助事業補助金取扱要領第8の規定により、関係書類を添えて木工事の完了を報告するとともに、補助金を請求します。

併せて、埼玉の木づかいCO₂貯蔵量認証制度実施基準第4の規定により、CO₂貯蔵量の認証を申請します。

なお、木工事完了年月日等は、以下のとおりです。

工事請負契約 締結年月日	平成 年 月 日	木工事完了年月日	平成 年 月 日
-----------------	----------	----------	----------

1 住宅等の概要 (該当するものに☑し、変更があるときは赤字で訂正してください。)

建築(施工)場所		☐ 変更なし ☐ 変更あり
建築(施工) 事業者名		☐ 変更なし ☐ 変更あり

2 木材使用量(実績量)

(※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	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)

3 補助金請求額 (限度額340,000円)

金 , 000 円 (1千円未満切り捨て)	[県産木材使用面積] m ² × 3,000円/m ²
-----------------------	---

4 振込先 ※申請者本人の口座を記入してください。

金融機関名	銀行・信用金庫 労働金庫・農協	本店 支店	口座種別	普通・当座
口座番号		口座名義人	※カタカナで記入	

5 書類作成者 (該当するものに☑してください。)

☐ 申請者本人
☐ 代理人 [☐ 建築(施工)事業者 ☐ 設計事業者 ☐ その他 ()]
代理人(ご担当者)氏名