

彩の木補助事業補助金加算申請書【新築、購入の場合のみ】

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 2 9 年度彩の木補助事業補助金取扱要領第 8 の規定により、補助金の加算を申請します。

1 補助金加算の要件 (該当するものに☑してください。)

- ☐ さいたま県産木材の無垢の役物で120mm以上の柱をあらわしで使用している部屋が1室以上ある。
- ☐ さいたま県産木材の無垢の梁・桁をあらわしで使用している部屋が1室以上ある。

2 補助金加算申請額 金 50,000円

3 振込先

彩の木補助事業補助金木工事完了報告書兼請求書【新築、購入用】(様式 6 - 1)と同じ

4 写真

写真貼付欄

補助金加算の要件を満たす部屋の写真を、加算要件が確認できるように、必要枚数貼付してください。

貼り切れないときは、別紙に貼付してください。

また、この欄に貼らずに別紙を添えていただいても構いません。

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