

彩の木補助事業補助金加算申請書【新築、購入の場合のみ】

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

印

電話

()

平成31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柱を使用している真壁造りの和室が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居室が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

補助金の加算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