

## 彩の木補助事業補助金交付申請書【増改築用】

令和 2 年 6 月 11 日

一般社団法人埼玉県木材協会会長 あて

(申請者) 〒 000-9999

住所 ○○市××町3丁目666番地

氏名 木材 太郎

木材

電話 048(888)0000

令和2年度彩の木補助事業補助金取扱要領第7の規定により、関係書類を添えて「一般枠」の交付を申請します。

## 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○○市大字◎◎6699		
取得の種別	① 増改築	用途	① 住宅 2 事務所 3 店舗 4 その他
増改築部分の延床面積	65.43 m <sup>2</sup>	構造等	① 木造 (☑軸組 □その他) 2 木造以外
木工事着工年月日	令和 2 年 8 月 4 日	木工事完了予定年月日	令和 2 年 11 月 6 日
建築(施工)事業者名	名称 さいたまホーム株式会社 電話 048(666)9999 代表者氏名 代表取締役 埼玉 良男 所在地 埼玉県××市○○町4-555		
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 木材使用量(計画量)

(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	4.31 m <sup>3</sup>	1.11 m <sup>3</sup>	5.42 m <sup>3</sup>

(補助金交付要件: 県産木材の使用量3m<sup>3</sup>以上)

## 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 営業部 浦和 美子