

## 別表4 検査に必要な書類

書 類 名
<p>①さいたま県産木材販売伝票の写し (社名・数字・日付が<b>ハッキリ</b>分かるように<b>濃く</b>コピーしてください) (施主ごとに納品先・発行者・日付が繋がっていること) 新しい日付が一番上になるように順番に<b>整理して</b>提出してください (見えにくく読めないものは再提出になります) 例：納品先〇〇<b>工務店</b>・発行者<b>A材木店</b> ← 納品先<b>A材木店</b>・発行者<b>B材木店</b> ← 納品先<b>B材木店</b>・発行者<b>C材木店</b> ← 納品先<b>C材木店</b>・発行者<b>D材木店(原木)</b> ※繋がりのない不要な販売伝票は提出しないでください</p>
<p>②写真</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・対象施主の建築物と分かるように建設表示等を含めて撮影する</li><li>・さいたま県産木材使用状況が分かるようにコバトンシール等を含めて撮影する</li><li>・建築現場でさいたま県産木材を使用した建築物であることが分かるように補助金活用表示例ポスター等を含めて撮影する</li></ul>
<p>③施主に対し、この補助事業を活用する旨を説明した方法(チラシ等)</p>

# 書類検査用 写真撮影 見本

県産木材活用住宅等支援事業補助金 書類検査用 写真

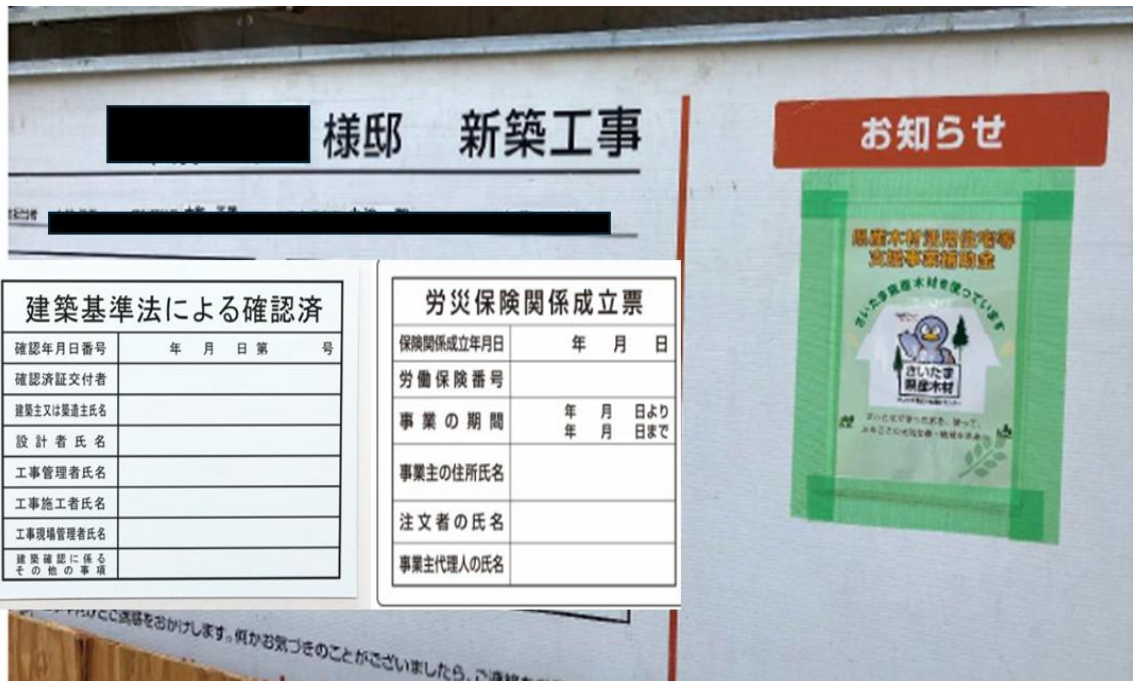
登録番号 08001-1A

施主名 埼玉 木子

## 建設表示を含めた建築物



## 補助金活用表示用ポスターの掲示



建築基準法による確認済	
確認年月日番号	年 月 日 第 号
確認済証交付者	
建築主又は築造主氏名	
設計者氏名	
工事管理者氏名	
工事施工者氏名	
工事現場管理者氏名	
建築確認に係るその他の事項	

労災保険関係成立票	
保険関係成立年月日	年 月 日
労働保険番号	
事業の期間	年 月 日より 年 月 日まで
事業主の住所氏名	
注文者の氏名	
事業主代理人の氏名	

---

コバトンシールを含めた県産木材使用状況

---



---

## コバトンシールを含めた県産木材使用状況

---

