

別記
第1号様式(第7条関係)

工事:	-	/設計:	-	/診断:	-
-----	---	------	---	------	---

(宛先)大田区長

年 月 日

申請者	住所	
	氏名	④
	電話番号	

建築物耐震改修工事助成金交付申請書

大田区建築物耐震改修工事助成要綱に基づく助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 助成対象(該当する項目にチェック)

耐震改修工事(一般の建築物) 耐震改修工事(緊急輸送道路沿道建築物) 段階的改修工事

2 建築物の概要

所在地	(地名地番) 大田区 丁目 番地 (住居表示) 大田区 丁目 番 号
名称	(1) 申請者自宅 (2) 申請者所有建築物 (3) その他()
建築確認	無・有 : 年 月 日 第 号
検査済証交付	無・有 : 年 月 日 第 号
建築竣工年月	年 月 (頃)
規模	地上 階、地下 階、塔屋 階 延べ面積 m ²
構造	(1) 木造 (2) 鉄骨造 (3) 鉄筋コンクリート造 (4) 鉄骨鉄筋コンクリート造 (5) その他()
用途	(1) 住宅(□戸建て □併用 □長屋、共同住宅) (2) 分譲マンション (3) 賃貸マンション (4) その他()
前面道路について (該当するものにチェック)	<input type="checkbox"/> 道路幅員は4m以上あり、整備済みである。 <input type="checkbox"/> 道路幅員は4m未満だが、道路拡幅整備を行う予定(申請済)である。 <input type="checkbox"/> 道路幅員は4m未満だが、道路拡幅整備は行わない。(旧耐震のみ) <input type="checkbox"/> その他()
(木造住宅)障がい者等の 居住有無 手帳種別 居住者氏名	無・有 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 愛の手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 居住者氏名()
建築確認が必要な工事	無・有 : 年 月 日 第 号
納税台帳の照会に関する同意欄 ※大田区外に居住している場合、法人である場合は記入不要。	
私は、大田区耐震改修工事助成金交付申請及び受給資格確認のために、区が納税台帳を照会することに同意します。	
(生年月日)	年 月 日 (氏名) ④
納税課処理欄	

3 耐震改修工事費用予定額 _____ 円

4 添付資料(別紙一覧表を参照のこと)