様式第１号の３（第６条関係）

長浜市建築物耐震対策総合支援事業（土砂災害特別警戒区域内建築物安全対策事業）

補助金交付申請書

年　　月　　日

　長浜市長　　　あて

申 請 者

〒　　　　－

住　　所

氏　　名

　電話番号　　　　（　　　）

長浜市建築物耐震対策総合支援事業補助金交付要綱第６条の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので、同要綱第３条に該当する補助対象建築物及び補助対象者であることを確認するために、長浜市が住民基本台帳、市税納付状況、他事業補助金申請償還状況及び建築確認申請等について照合を行うことに同意し、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助年度 | 年度 | 補助事業の名称 | 土砂災害特別警戒区域内建築物安全対策事業 |
| 所在地 |  | | |
| 補助金交付申請額 | 円 | | |
| 補助対象経費額 | 円 | | |
| 建築物の用途 |  | | |
| 建築年次 | 年　　　月 | 階数・延べ床面積 | 階　　　　　　㎡ |
| 土砂災害特別警戒区域  指定年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 工事実施期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで | | |
| 工事の概要 |  | | |
| ※受付番号  第　　　　　　　号 | ※備考 | | |

　（注）１　不要な箇所は、＝線で抹消すること。

　　　　２　※印のある欄は、記入しないでください。

　　　　３　本人（代表者）が署名しない場合は、記名押印してください。