

第1号の2様式（第6条関係）

【木造住宅耐震補強助成事業（補強計画一体型）の概要】

NO. ※市役所記入欄
木補強(一体) -

建築物	所有者		(氏名)			
			(住所)			
	所在地(地番)		焼津市			
	名称					
	用途		<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 長屋等 <input type="checkbox"/> その他()			
	階数			建築年月		
	建築基準上の床面積	1階	m ²	内 住宅の部分	m ²	
2階		m ²		m ²		
合計		m ²		m ²		
現在の耐震性能の診断者	氏名					
	資格		()建築士 ()登録 第 号 <input type="checkbox"/> 静岡県耐震診断補強相談士 (第 号)			
	設計事務所	名称				
		登録番号		()知事登録 第 号		
		住所				
		電話番号				
診断年月日		年 月 日				
補強計画作成及び補強工事の耐震性能の確認予定者	氏名					
	資格		()建築士 ()登録 第 号 <input type="checkbox"/> 静岡県耐震診断補強相談士 (第 号)			
	設計事務所	名称				
		登録番号		()知事登録 第 号		
		住所				
電話番号						
施工予定者	業者名					
	住所					
	電話番号					
事業に要する費用(見積額)		・補強計画 円 (<input type="checkbox"/> 税込み <input type="checkbox"/> 税抜き) ・補強工事 円 (<input type="checkbox"/> 税込み <input type="checkbox"/> 税抜き) 合計 円 (<input type="checkbox"/> 税込み <input type="checkbox"/> 税抜き)				
高齢者等が居住する世帯		<input type="checkbox"/> 該当 <u>第11号様式のとおり</u>		<input type="checkbox"/> 該当しない		
わが家の専門家診断実施の有無		<input type="checkbox"/> 有 (年度実施) <input type="checkbox"/> 無				
消費税等申出書の有無(第14号様式)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				