様式第１号（第５条関係）

 　年 　月 　日

白石町長　　　　　　　様

住所

（申請）氏名又は名称　　　　　　　　　　　　印

電話番号

白石町木造住宅耐震診断補助金交付申請書

白石町木造住宅耐震診断補助について補助金の交付を受けたいので、白石町木造住宅耐震診断補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実に相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 建築物の所在地 |  |
| 建築物の所有者 |  |
| 建築物の建設年度 |  |
| 全体事業費 |  |
| 補助金交付申請額 |  |
| 事業予定期間 |  |
| 耐震診断業務を行う者 |  |
| 現況図面の有無 | 有　・　無 |

※添付書類

（１）誓約書

（２）見積書の写し

（３）位置図

（４）確認通知書の写し（もしくは、建築時期がわかるもの）

（５）建築物の所有者がわかるもの

（６）町税完納証明書

（７）その他町長が必要と認めた書類

様式第２号（第６条関係）

番　　　　号

　　年　 月　 日

様

白石町長　　　　　　　　　㊞

白石町木造住宅耐震診断補助金交付決定通知書

　　年　　月　　日付で申請のあった補助金の交付については、下記のとおり決定したので、白石町耐震診断補助金交付要綱第６条の規定により通知します。

記

１．建築物の所在地 　　　　　白石町大字

２．補助金交付決定金額 　　　　　　　　　　　 円

３．補助金交付予定時期 　　　耐震診断が終了し、補助金交付額が確定後交付する。

様式第３号（第７条関係）

　　年　　月　　日

白石町長　　　　　　　　様

（申請者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　

白石町木造住宅耐震診断補助金取下げ届

　　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定通知のあった事業について、下記のとおり取下げしたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１．取下げを行う理由

２．取下げに係る事業内容及び金額

３．添付書類（交付決定通知書の写し他）

様式第４号（第８条関係）

　　年　　月　　日

白石町長　　　　　　　　 様

（申請者） 住所

氏名又は名称 　　　　　　　　　　　　印

白石町木造住宅耐震診断補助金交付変更申請書

　　年　　月　　日付　第　　　　号で補助金交付決定通知があった耐震診断について変更が生じたので、白石町木造住宅耐震診断補助金交付要綱第８条の規定により申請します。

記

１．建築物の所在地　　　　白石町大字

２．変更年月日

３．変更内容及び理由

様式第５号（第８条関係）

番 　　　　　号

　　年 　月　　日

様

白石町長　　　　　　　　　　　㊞

白石町木造住宅耐震診断補助金変更交付決定通知書

　　年　　月　　日付で申請のあった補助金の交付については、白石町木造住宅耐震診断補助金交付要綱第８条の規定により、次のとおり変更したので通知します。

記

補助事業の変更の内容

変更後の交付決定金額 　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

変更の理由

様式第６号（第９条関係）

　　年　　月　　日

白石町長　　　　　　　　　様

（申請者） 住所

氏名又は名称 　　　　　　　　　　印

白石町木造住宅耐震診断完了実績報告書

白石町木造住宅耐震診断補助金交付要綱第９条の規定により下記の関係書類に添えて報告します。なお、この報告書及び添付書類に記載の事項は、事実に相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定年月日 |  |
| 事業の実施期間 |  |
| 補助金の交付決定額 |  |
| 全体事業費 |  |
| 耐震診断の業務を行った者 |  |

※添付書類

（１）領収書の写し

（２）耐震診断結果を証する書類

（３）耐震診断の実施者が佐賀県木造住宅耐震診断登録建築士であることを証する書類

（４）その他町長が必要と認めた書類

様式第７号（第１０条関係）

　第　　　　　号

　　年　　月　　日

様

白石町長　　　　　　　㊞

白石町木造住宅耐震診断補助金交付確定通知書

　　年　　月　　日付で実績報告のあった耐震診断について、下記のとおり確定したので、白石町木造住宅耐震診断補助金交付要綱第１０条の規定により通知します。

記

１．交付決定年月日

２．補助金交付決定額　　　　　 金 　　　　　　　　　　円

３．補助金交付確定額 　　　　　金 　　　　　　　　　　円

様式第８号（第１１条関係）

　　年　　月　　日

白石町長　　　　　　　様

住所

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　印

電話番号

白石町木造住宅耐震診断補助金交付請求書

下記のとおり補助金を請求します。

記

１．請求金額 　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

２．振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座名義人（ふりがな） |  |
| 口座番号 |  |

誓 　約 　書

私は，下記の事項について誓約します。

なお，白石町が必要な場合には，下記の事項について該当するか否かを確認するため、佐賀県白石警察署に照会することについて同意します。

記

１ 自己又は自社の役員等が，次のいずれにも該当する者ではありません。

（１）暴力団による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条

第２号に規定する暴力団

（２）同法第２条第６号に規定する暴力団員

（３）暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

（４）自己，自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目

的をもって暴力団又は暴力団員を利用するなどしている者

（５）暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し，又は便宜を供与するなど，直接的

若しくは積極的に暴力団の維持運営に協力し，又は関与している者

（６）暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

（７）暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

２　１の（１）から（７）までに掲げる者が，その経営に実質的に関与している法人そ

の他の団体又は個人ではありません。

 　年 　月　 日

白石町長　　　　　　　　 様

〔 法人，団体にあっては事務所所在地 〕

住 　所

〔 法人，団体にあっては法人・団体名，代表者名 〕

（ふりがな）

氏 　名 　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日 　　　 　年　 月　 日