

第1号様式（第6条関係）

越谷市既存建築物耐震診断補助金交付申請書

令和 年 月 日

越谷市長 宛

住 所
申請者 氏 名
電話番号

越谷市既存建築物耐震診断補助金交付要綱第6条の規定により、耐震診断補助金の交付を申請します。

建築物概要	所在地	越谷市
	用途	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 兼用住宅 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他
	構造	<input type="checkbox"/> 木造在来工法 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他()
	規模	地上 階建 ・ 延べ面積 m ² (マンションの場合で居住の用に供する部分の床面積の合計 m ²)
	建築年月日	年 月
耐震診断区分	<input type="checkbox"/> 木造住宅耐震診断 <input type="checkbox"/> マンション耐震予備診断 <input type="checkbox"/> マンション耐震本診断 <input type="checkbox"/> 緊急輸送道路閉塞建築物耐震診断	
添付書類	木造住宅耐震診断の場合 <input type="checkbox"/> 添付書類なし <input type="checkbox"/> 添付書類あり ()	
	マンション耐震予備診断又はマンション耐震本診断の場合 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書、固定資産評価証明書等のマンションの区分所有者及び建築年を証明する書類 <input type="checkbox"/> 住戸の区分所有者の3分の2以上が現に居住していることが確認できる書類 <input type="checkbox"/> 管理組合の集会において耐震診断の実施に係る決議がなされていることを証明する書類 <input type="checkbox"/> その他 ()	

