

高知市長

様

年 月 日

住 所
ふりがな
申請者 氏 名 (※)
(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職氏名)
(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
電 話

補助事業認定申請書（除却工事）

高知市住宅耐震改修費等補助金交付要綱第6条第2項の規定に基づき、下記の事業について、認定を申請します。また、高知市事業等からの暴力団の排除に関する規則第4条各号に掲げる者に該当しないことを誓約するとともに、当該事業に係る申請書及び報告書並びに添付書類に記載された内容を、個人が特定できない範囲で耐震対策関連事業の普及及び啓発目的で利用することに同意します。

記

除 却 工 事 所 在 地	
構 造 等	・ 木造 階
住 宅 所 有 者 氏 名 (申請者との続柄)	()
補 助 金 交 付 申 請 額 金円 (予定) (限度額300,000円)	(1) 除却工事費の23% × 0.23 =円
	(2) 延床面積に22,000円を乗じて得た額の23% 22,000円 × 延床面積.....㎡ × 0.23 =円
	上の(1)又は(2)の金額のいずれか少ない方の金額（1,000円未満切捨て） 円

添付書類

- (1) 県税及び市税を滞納していないことを証する書類
- (2) 住宅の所有者及び建築年月日が確認できる書類
- (3) 事業計画書（除却工事）（別紙）
- (4) 工事見積書（内訳明細の付いたもの）
- (5) 床面積求積図
- (6) 現況写真
- (7) 住宅耐震診断上部構造評点のうち最小の値が1.0未満の耐震診断結果報告書等
- (8) その他市長が必要と認める書類