

第1号様式（第6条関係）

春日井市非木造住宅・建築物耐震改修等事業に係る事前相談書

年 月 日

(宛先) 春日井市長

住所

氏名

(法人その他の団体の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)

電話

春日井市非木造住宅・建築物耐震改修等事業の適用を受けたいので、春日井市非木造住宅・建築物耐震改修等事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、必要書類を添えて事前相談を申し込みます。

補助事業 の 名 称	<input type="checkbox"/> 非木造住宅耐震診断費補助事業 <input type="checkbox"/> 建築物耐震診断費補助事業 <input type="checkbox"/> 非木造住宅耐震改修設計費補助事業 <input type="checkbox"/> 非木造住宅耐震改修工事費補助事業
建物名称	
所 在 地	春日井市
形 態	( 賃貸 ・ 分譲 ) 戸
構 造	( 鉄筋コンクリート造 ・ 鉄骨造 ・ 鉄骨鉄筋コンクリート造 )
規 模	地上 階、地下 階 延べ面積 m <sup>2</sup> (住宅部分の面積 m <sup>2</sup> 、住宅部分以外の面積 m <sup>2</sup> )
建築時期	昭和 年 月 ( 着工 ・ 完成 )
事業着手及び 完了予定年月	着手 年 月 完了 年 月
補助申請 予 定 額	金 円
備 考	

※ ( ) 内は、該当するものに○をつけて下さい。