

減災化支援事業申込書

年 月 日

勝浦町長

様

(申請者) (〒 ー)

住 所

フリガナ

氏 名

電話番号 ()

年度において、住宅の [相談員派遣
減災化対策] を希望したいので、
[相談員派遣及び減災化対策]

勝浦町木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱第 6 条の規定により、関係書類を添えて申込みします。

なお、この申請にあたり、必要に応じて町長が市町村民税課税台帳及びその他勝浦町の保有する必要な資料を確認することに同意します。

1 住宅概要

住宅の所在地	〒		
住宅の居住者	氏名		申請者からみた続柄 (<input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 配偶者・ <input type="checkbox"/> 親・ <input type="checkbox"/> 子・ <input type="checkbox"/> その他)
住宅の所有者	氏名		申請者からみた続柄 (<input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 配偶者・ <input type="checkbox"/> 親・ <input type="checkbox"/> 子・ <input type="checkbox"/> その他)
	住所	〒 (TEL)	
建築年月	<input type="checkbox"/> S・H 年 月頃竣工 <input type="checkbox"/> 不明		
居住世帯	<input type="checkbox"/> 高齢単身世帯 <input type="checkbox"/> 高齢夫婦世帯 <input type="checkbox"/> 要支援・要介護のいずれか認定を受けている世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳所有者がいる世帯		

2 相談員派遣事業予定日 年 月 日

3 減災化対策支援事業予定日 年 月 日

添付書類

勝浦町木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱別表第 3 のとおり