

年 月 日

木造住宅除却費補助事業 仮申込書

補助金の交付を受けたいので、次のとおり仮申し込みをします。

〒 ー
住 所 _____

フリガナ
氏 名 _____

☐建物所有者 ☐建物所有者の同意を得た親族
(いずれかに✓を入れてください)

電話番号 _____

☐ 春日井市の無料耐震診断を受けた
判定値： _____ 年度診断済 _____ 点

☐ 耐震診断調査票に基づき調査した
注：耐震診断調査票を添付してください。

申請書及び添付資料を下記提出期限までに提出してください。期限を過ぎた場合は、仮申込みを取り消しさせていただく場合があります。

なお、仮申込みを取り消しされる場合は速やかに建築指導課までご連絡ください。

提出期限 _____ 年 月 日

提出先

〒486-8686 春日井市鳥居松町5-44

春日井市まちづくり推進部建築指導課 電話 85-6328 FAX 85-0991

※裏面のアンケートにご協力ください。

【アンケート】

①木造住宅除却費補助制度は何で知りましたか。(1つに○)

1. 広報
2. 市からの案内チラシ
3. 市のホームページ
4. その他（ ）

裏面へ続きます。

②申し込みのきっかけは何ですか。(主なもの1つに○)

- 1.地震に不安を感じた
2.家族や親族の人の勧め
3.町内や近所の人の勧め
4.工務店や建設業者等の勧め
5.その他（ ）

③住宅の除却後、ご自身の住まいをどこに移しますか。(1つに○)

1. 除却した土地に建替える 2. 他の土地に建替える
3. ご家族と同居 4. その他 ()

アンケートは以上です。

ご協力ありがとうございました。