

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
管理組合等	管理組合 (有 ・ 無) 区分所有 (有 ・ 無) 共有者 (有 ・ 無) 建物所有者以外の土地所有者 (有 ・ 無)
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 ² (住宅部分の面積 m ² 、住宅部分以外の面積 m ²)
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

※ () 内は、該当するものに○をつけて下さい。