長岡市木造住宅耐震改修工事費等助成金申込書

年　　月　　日

長岡市長　様

（〒　　－　　）

申込者　住所

(所有者) 氏名（フリガナ）

電話　　－　　－

（法人であるときは、その名称及び代表者）

※番号に○を付けてください。

1　耐震改修工事
2　部分補強工事
3　防災ベッド・耐震シェルター等設置

助成金の申込みをします。

所在地	長岡市	
所有者	住所	
	氏名	
建築年	昭和　　年	
一般診断結果(最小評点)	点　※簡易耐震診断による場合は、別途資料を添付	
改修設計・工事監理者（改修計画設計者）	氏名	
	資格	
改修工事施工者	住所	
	氏名	

決裁	課　長	課長補佐	係　長	係	起案　・　・
					決裁　・　・

上記のとおり、木造住宅耐震改修工事費等助成金の申込みがあったので、受領します。

受付 NO