別記第１号様式（第６条関係）

　　年　　月　　日

東 京 都 知 事　殿

申請者

　　　　　　　〒

住所・所在地

氏　　　　名

法人等である場合は

法人等名及び代表者役職・氏名

　　年度構造木質化に係る大臣認定取得費用補助金交付申請書

標記の補助金の交付を受けたいので、構造木質化に係る大臣認定取得費用補助金交付要綱第６条第１項の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　申請金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ２　補助対象種別　□　第４条第２項第１号に該当　□　第４条第２項第２号に該当 |
| ３　建築物の概要　【第４条第２項第１号に該当の場合】

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | ：　 |
| 所在地 | ：　東京都 |
| 規模 | ：　地上　　　　階 ・ 地下　　　　階  |
| 構造　　　　　　　　　　　　　 | ：　　　　　　　　　　　　造 |
| 延べ面積 | ：　　　　　　　　　　　　㎡  |
| 竣工予定時期 | ：　　　　　　年　　　月　　　 |

　【第４条第２項第２号に該当の場合】

|  |  |
| --- | --- |
| 想定建築物の用途 | ：　 |
| 想定建築物の規模 | ：　地上　　　　階 ・ 地下　　　　階  |
| 想定建築物の構造　　　　　　　　　　　　　 | ：　　　　　　　　　　　　造 |
| 想定建築物の延べ面積 | ：　　　　　　　　　　　　㎡  |

　　　（次ページへ続く） |
| ４　取得予定の認定の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 認定の内容 | ： |
| 評価申請者 | ： |
| 認定申請者 | ： |
| 評価申請予定日 | ：　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 認定申請予定日 | ：　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 認定取得予定日　　　　　　　　　　　 | ：　　　　　　年　　　月　　　日 |

 |

(注意)　１　本人確認欄は、印鑑登録証明書の原本を添付の上、本申請書に押印をする場合及び公印を押印する場合で請求書等にも押印をするときについては、記載不要です。

＜本人確認欄＞

書類発行権限を有する者

役職及び氏名　　　：

連絡先（電話番号）：

事務担当者

所属、役職及び氏名：

連絡先（電話番号）：

＜所属行政庁確認欄※＞

確認日　　　：

確認方法　　：□対面　□電話

□その他（　　　　　）

本人確認情報：

入手記録　　：

　　　　２　※印のある項目は、記入しないでください。