第２号様式　（第８条関係）

年　　月　　日

（宛先）川崎市長

（申請者）住所

氏名

（法人の場合は名称･代表者）

電話番号

川崎市住宅等不燃化推進事業

補助対象確認申請書

川崎市住宅等不燃化推進事業補助金交付要綱第８条第１項の規定に基づき、補助対象の確認を受けたいので、指定図書を添えて次のとおり申請します。

１　事業の種別

|  |
| --- |
| □ 老朽建築物除却 |
|  | □昭和５６年５月３１日以前に着工して建築された建築物 |
|  | □建築後の経過年数が耐用年数を経過した建築物 |
|  |  | □木造２２年 |
|  |  | □鉄骨造３４年 |
|  |  | □鉄筋コンクリート造４７年 |
|  | □その他 |
| □ 耐火性能強化 |
|  | □新築 |
|  | □改修（既存建築物の増築、改築、大規模の修繕、大規模の模様替等） |

２　事業計画地の位置等

　　　所在地（ 地　番 ）　　川崎市　　　区　　　　　丁目　　　番

　　　敷地面積　　　　　　．　　　㎡　※耐火性能強化事業の場合のみ記載

３　対象建築物等の概要

　　　延べ面積　　　　　　．　　　㎡

　　　構造・階数　　　　　　　　　　造　　階建て

建築年　昭和・平成　　　年　　※老朽建築物除却事業の場合のみ記載

　　　工事予定期間　　　　　　年　　月　　日 から 　　　　年　　月　　日 まで

　　　補助対象工事費の支払い予定日　　　　　　年　　月　　日

　　　補助対象工事費の概算額（税抜き）　　　　　　円※老朽建築物除却事業の場合のみ記載

４　申告事項

　　　事前相談に添付したチェックシートのチェック事項について相違ありません。