様式第１号（第６条関係）

　　　　年　　月　　日

徳　島　市　長　　様

**事前相談書**（瓦屋根耐風対策支援事業用）

（申請予定者）　（〒　　　　－　　　　　　）

住　　所

ﾌ ﾘ ｶ ﾞﾅ

氏　　名

電話番号（　　　　　　　　　　　　）

徳島市瓦屋根耐風対策支援事業実施及び補助金交付要綱第６条第１項の規定により，補助金の交付を受けたいので，同要綱第６条第１項に規定する関係書類を添えて事前相談書を提出します。

１ 補助を受けようとする住宅の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請予定種別 | □ 耐風診断のみ　　□ 耐風診断及び耐風改修工事 | | |
| 住宅の所在地 | 〒 | | |
| 住宅の居住者 | 氏 名 | ※(TEL) | 申請者予定者からみた続柄  （□本人・□配偶者・□親・□子・□その他） |
| 住宅の所有者 | 氏 名 |  | 申請者予定者からみた続柄  （□本人・□配偶者・□親・□子・□その他） |
| 住 所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　※(TEL) | |
| 建築年月 | □ Ｓ・□ Ｈ・□ Ｒ 　 年 　月頃竣工　　　□ 不明（築約　　　年） | | |
| 瓦屋根の  施工年月 | □ 住宅竣工時からふき替え改修無し  □ 住宅竣工後にふき替え（□ 　 年　 月 □ 不明(令和３年３月３１日以前)） | | |
| 形態種別 | □ 一戸建ての住宅　　　　□ 長屋・共同住宅  □ 兼用住宅（住宅部分の面積 ≧ 延べ面積の1/2） | | |
| 構造規模 | □ 木造　　　　□ 非木造  □ 平屋建て　　□ ２階建て　　□ ３階建て　　□ ４建て以上 | | |

注) ※(TEL)は，相談者になる場合のみ記入してください。

２ 相談者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 相談者 | □ 申請予定者 　□ 住宅の居住者 　□ 住宅の所有者 　□ 業者 |
| ※以下は，業者が事前相談する場合に記入 | |
| 事業者名 | (TEL) |
| 所在地 |  |