

第1号様式(第7条関係)

鎌倉市マンション耐震診断補助金交付申請書		
(宛先) 鎌倉市長	年 月 日	
住所 申請者 管理組合名 代表者氏名 電話		
鎌倉市マンション耐震診断補助金交付要綱第7条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。		
マンション名		
建築物所在地	鎌倉市	
耐震改修アドバイザー 派遣日	年 月 日	
住宅部分の延べ面積	<input type="checkbox"/> 全体の過半 <input type="checkbox"/> 全体の2分の1以下(対象外)	
耐震 診断 実施 者	建築士の氏名	
	建築士の資格	<input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> その他()
	登録番号	
	事務所名	
	所在地	
	電話番号	
耐震診断費用	円	
補助申請額 (上限150万円。ただし、延べ面積が 1,000㎡未満の場合、1㎡あたり1,500 円で1000円未満切り捨て)	, 0 0 0 円	
添付書類	<input type="checkbox"/> 建築年度を証する書類	<input type="checkbox"/> 管理組合の規約の写し
	<input type="checkbox"/> 議事録等の写し	<input type="checkbox"/> 見積書の写し
	<input type="checkbox"/> 居住状況一覧表	<input type="checkbox"/> 住宅部分の延べ面積の割合が確認できる書類
	<input type="checkbox"/> その他()	

第3号様式(第9条関係)

鎌倉市マンション耐震診断補助金交付(変更・取下げ)申請書	
年 月 日	
(宛先) 鎌倉市長	
住所	
申請者	管理組合名
代表者氏名	
電話	
年 月 日付で補助金の交付決定を受けた耐震診断補助金の(変更・取下げ)をしたいので、鎌倉市マンション耐震診断補助金交付要綱第9条の規定により申請します。	
マンション名	
建築物所在地	
変更・取下げ区分	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取下げ
変更内容 又は 取下げの理由	
補助申請額	<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり(円 ⇒ 円)

