様式第５号 　　　　　　　　　　　　　　（表）

境町屋根耐風診断費補助金変更交付申請書

年　　月　　日

境 町 長 殿

〒　　　－

申請者住所　境町（大字）

フリガナ

氏　名 　　　　　　　　　　　　　　（※）

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先

年　　月　　日付け境町指令第　　　号により耐風診断費補助事業の交付決定のあった工事について、下記のとおり変更したいので、境町屋根耐風診断費補助金交付要綱第９条第１項の規定により下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の目的及び内容

境町屋根耐風診断費補助事業要綱第２条第７号に定める耐風診断

２　補助対象住宅の所在地

　　境町（大字）

３　変更区分

□ 補助額の変更

□ 上記以外の変更

４　変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 内容 |  |  |

５　変更理由

（裏面に続く）

（裏）

６　変更交付申請額

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  | ０ | ０ | ０ |

７　交付申請額算出の基礎（下線部分を記入してください。）

（１）補助対象経費の算出

ア　耐風診断に要する費用（税抜きの見積額　）　　　　　　　　　　　　　　　 円

（２）補助額の算定

イ　ア×２／３　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円

※千円未満の端数が生じた場合は、切り捨てる

ウ　補助限度額 ２１，０００円

エ　補助交付申請額 イ又はウのいずれか低い額　　　　　　　 　　　　　　　 円

（添付書類）

１　変更内容が確認できる資料

２　補助額が変更となる場合

変更後の補助対象経費に係る見積書の写し