

様式第2号の2（第5条関係）

中野市耐震改修事業計画書
 （既存その他の住宅耐震診断事業）

年 月 日

補助事業者		住所 氏名					
建 物	所在地	中野市			建築年 規模	年 階建て	
	構造		種類		延べ 床面積	m ²	
診 断 者	名称・代表者			診 断 実 施 者			
	所在地	電話 ()					
診断に要する費用①				円			
補助対象額② (①×2/3)				円			
補助対象限度額③				89,000 円			
補助金交付申請額 (②又は③のいずれか少ない額) (1,000 円未満切り捨て)				円			
事業予定期間		年 月 日から		年 月 日まで			

(注) 交付申請書にて市で保有する情報を確認することについて同意しない場合は、所得証明書を添付してください。