

## 大和市マンション本診断費補助金交付申請書

年 月 日

（あて先）大和市長

大和市マンション本診断費補助金の交付を受けたいので、大和市マンション耐震診断費補助金交付要綱第20条の規定に基づき、関係書類を添えて申請いたします。

申請者 住 所 〒242- \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 管理組合名 \_\_\_\_\_  
 代表者氏名 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

マンション名				
所在地				
診断予定者	住所			
	事務所名等			
	代表者名等			
	診断者名等	( )建築士( )登録第 号		
連絡先	担当者名			
	電 話		F A X	
本診断費予定額		補助対象額		補助予定額
円		円		円
受付日	※ 年 月 日	受付番号	※第 号	

添付書類

- (1)建築年度を証する書類
- (2)管理組合の集会における本診断の実施に関する決議がされていることを証する議事録の写し
- (3)本診断に係る費用の見積書
- (4)その他市長が特別に必要と認める書類