様式第６号（リフォーム）

**補　助　金　交　付　申　請　書**

年 月 日

静岡県森林組合連合会長 様

下記の住宅について、住んでよし しずおか木の家推進事業の補助を利用したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付区分 | | | リフォーム | | 交付申請額 | | | 円 | | | |
| 申 請 者 | 現　　　住　　　所 | | | 〒 | | | | | | | |
| ふ　り　が　な | | |  | | | | | | | |
| 氏　　　　　　　名 | | |  | | | | | | | |
| 電　話　番　号 | | |  | | | | | | | |
| 口座振込先 | 金融機関名 | | |  | | 支 店 名 | | | |  | |
| 口座種別 | | | 普通・当座・別段・貯蓄 | | 口 座 番 号 | | | |  | |
| 口座名義人（カナ） | | | ※本人名義に限る。 | | | | | | | |
| 住宅の概要 | 住宅の所在地 | | |  | | | | | | | |
| 補助対象工事着手予定日 | | |  | | | | | | | |
| しずおか優良木材等使用部分  施工完了予定日 | | |  | | | | | | | |
| しずおか優良木材等  使用面積 | | | | ㎡ | | | | | ※木びろい表の使用面積合計の  数値を記載すること  ※10㎡以上であること | | |
| 補助対象工事概要 | | | |  | | | | | | | |
| 設計者 | | 住所 | | 〒 | | | | | | | |
| 名称 | |  | | | | しずおか木の家  推進事業者  名簿番号 | | |  |
| 電話番号 | |  | | | |
| 施 工 者 | | 住所 | | 〒 | | | | | | | |
| 名称 | |  | | | しずおか木の家  推進事業者  名簿番号 | | | |  |
| 電話番号 | |  | | |
| しずおか優良木材認定工場名 | | | |  | | | | | | | |
| 施工者の製品購入先  から提供される証明書類 | | 県産材証明 | | * 静岡県産材販売管理票（写） | | | | | | | |
| 合法性証明 | | * 静岡県産材販売管理票（写） | | | | | | | |
| * 上記以外の証明書類（※名称を記載　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 添付書類 | | | | ・木びろい表（県産材使用面積計算表）（様式第17号） ・現地案内図  ・しずおか優良木材等の使用面積の根拠となる図面・工事請負契約書(写)  ※製品認証の場合は、別途書類が必要となります。  ※提出期限：補助対象工事着手の２週間前までに提出してください。 | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助額 | しずおか優良木材等の使用面積 | | | |
| 10～20㎡未満 | 20～30㎡未満 | 30～40㎡未満 | 40㎡以上 |
| ３万円 | ７万円 | 10万円 | 14万円 |