様式第４号（注文住宅）

**補　助　金　交　付　申　込　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金を利用したいので、次のとおり提出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付区分 | 新築 ・ 増改築（注文住宅） | 交付申請予定額 | 円 |
| 申込者 | 現住所 | 〒 |
|  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 申込代行者 | 名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 担当者 |
| 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 | 建設場所 | 　　　　　　　　 | 構　　造延床面積 | 造　　　階㎡ |  |
| 上棟予定日 | 　　　　　 年　 月 　　日 |  |
| しずおか優良木材等使用部分施工完了予定日 | ※期限：翌年3月8日以内であること　　 年　 　月　 　日　 　　　 ※上棟日と同じ場合は記入不用 |
| しずおか優良木材等 | 合計　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㎥　ａ＋ｂ　※小数点以下切り捨て　※４ｍ³以上 |
| しずおか優良木材　 | 　　　　　　　　　　㎥　ａ | 県産材ＪＡＳ・ＪＩＳ製品 | 　 　 ㎥ | ｂ |
| 木材の総使用量 | （延床面積 　　 　 ㎡）×０.２㎥／㎡＝（　　　　 　㎥） | ｃ |
| 使用割合 | 　（ａ＋ｂ）／ｃ×１００＝（　　　％） ※50％以上の場合は要記載　50％未満は記載不要 |
| 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 |  |
| 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（様式第16号）　※登録事業者は提出不要（登録番号〇〇号）・現地案内図　・各階平面図（写）・建築確認済証（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：上棟予定日の２週間前までに提出してください。 |