

木造住宅除却工事費補助事業計画書

1 建築物の概要

申請者連絡先等	住 所： 電話番号：
建築物所在地	愛西市
床面積	延べ床面積：_____m ² （1階：_____m ² 、2階：_____m ² ）
建築時期	明治・大正・昭和・____年__月
耐震診断の実施	実施機関 ア 愛西市民間木造住宅耐震診断事業（平成_____年度実施） イ（一財）愛知県建築住宅センター（平成_____年度実施）
総合判定	総合判定値：_____

2 工事の概要

除却工事業者	会社名 _____ <input type="checkbox"/> 建設業許可の場合（_____）号 工事業 <input type="checkbox"/> 解体工事業者の場合 解体工事業者登録 知事 号 代表者名 _____
--------	--