様式第６号（第８条関係）

耐風診断結果確認依頼書

　　年　　月　　日

（宛先）森町長

住所

申請者　氏名

電話

　　　　年　月　日付け　　第　号により補助金の交付の決定を受けた森町住宅屋根耐風改修助成事業の耐風診断が完了したので、確認されるよう関係書類を添えて依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　耐風診断の実施期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| ２　添付書類 | □　耐風診断の結果が分かる書類の写し□　耐風診断に要した経費の領収書の写し□　耐風改修に要する経費の見積書の写し□　耐風改修の工事概要に変更が生じた場合は、工事概要を記した図面□　その他町長が必要と認める書類 |

注）　□のある欄は、該当する□にレ点を記入してください。