

市川市マンション本診断費補助金交付申請書

年 月 日

市川市長

申請者

(管理組合) 住所

名称

(代表者) 住所

氏名

電話

市川市マンション本診断費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 補助事業の目的及び内容

市川市耐震診断助成事業実施要綱に定めるマンションの本診断

2 交付申請額

_____ 円

3 交付申請額の算出の基礎

補助対象経費 (A) : 本診断に要する費用でマンション耐震診断士又は建築士に支払う予定の
額

$$\boxed{\text{(A)}}^{\ast 1} \times 2 / 3 = \boxed{\text{(B)}}^{\ast 2}$$

限度額 (C) : 1,000,000円

交付申請額 (D) : (B) と (C) で小さい方の額 $\boxed{\text{(D)}}$

※1 消費税及び地方消費税相当額を含まない額とする。

※2 1000円未満の端数が生じたときは、切り捨てた額とする。

4 本診断の着手予定年月日 _____ 年 月 日

完了予定年月日 _____ 年 月 日

(裏面に続く)

