様式第４号（第６条関係）

住宅屋根耐風改修促進事業耐風診断結果確認依頼書

　　年　　月　　日

袋井市長

申請者　住所

氏名

電話

　　　　　　年　月　日付　　第　　号により補助金の交付の決定を受けた住宅屋根耐風改修促進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。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 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見積書の写し□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□その他市長が必要と認める書類 |