

平成23年 1月 1日

中之条町長様

- ①町に住民登録をおこなっていること。
 ②町税及び使用料等を完納していること
 ③他の制度による助成金を受けていないこと
 以上三点を調査することを同意下さい。

(申請者)

住 所 中之条町大字中之条町 1091

氏 名 中之条 太郎 印

電話番号 0279-75-8828

※法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記載すること。

中之条町景観形成助成金交付要綱第6条の規定により、助成金の交付について関係書類を添えて次のとおり申請します。

設計者住所・氏名	住 所 氏 名 (設計者が居ない場合は、空欄で) 電話番号
施工者住所・氏名	住 所 氏 名 (施工業者が居ない場合は、空欄で) 電話番号
対象行為の場所	中之条町大字 中之条町 1091
区 分	景観形成重点区域(王子原地区)
対象行為の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 建築物 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 新築 <input checked="" type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> 外観の模様替え <input type="checkbox"/> 外観の色彩の変更
対象行為の期間	着手予定日：23年2月15日 ~ 完了予定日：23年3月30日
行為に要する経費	1,500,000円
※ 処 理 欄 (記入しないでください)	<p>※1 経費の見積書を添付して下さい。(業者に頼まないで、ペンキを塗る時などは、ペンキ代のわかるものを付けて下さい。)</p> <p>※2 2部提出をお願いします。(コピー可)</p> <p>※3 現況が解る書類は、景観の届出の書類で確認します。</p>

中之条町長様

- ①振込金融機関(支店名まで)
- ②口座番号(普通か当座か)
- ③口座名義人(フリガナ付けて)
- ④名義人の住所、電話番号を教えてください。

(申請者)

住所 中之条町大字中之条町 1091

氏名 中之条 太郎 印

電話番号 0279-75-8828

※法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記載すること。

中之条町景観条例施行規則第20条の規定による助成金行為の成果を次のとおり報告します。

設計者住所・氏名	住所 氏名 (設計者が居ない場合は、空欄で) 電話番号
施工者住所・氏名	住所 氏名 (施工業者が居ない場合は、空欄で) 電話番号
対象行為の場所	中之条町大字 中之条町 1091
対象行為の期間	着手年月日：23年2月15日 ~ 完了年月日：23年3月30日
行為に要した経費	1,450,000円
※ 処 理 欄 (記入しないでください)	① 領収書の写し ② 行為後の状況がわかる写真 以上の2点を添付して下さい。