事 前 審 査 申 込 書

（こうちの木の住まいづくり助成事業）

こうちの木の住まいづくり助成事業事前審査を下記の通り申込みます。

審査機関名 公益社団法人 高知県建設技術公社 殿

申込日 年 月 日

代理事務所 （または申請者）			担当者	
連絡先	TEL		メール アドレス	
	FAX			

受理通知 整理番号		物件名		申請予定日 （任意記入）	

例：□□町〇〇邸（〇〇：名字）

補助対象部位及び審査方法

補助対象部位	審査方法	※現地審査希望の場合のみ記入してください。
基本部位 その他の部位 □	□ 現地審査あり 現地審査希望日 （ 月 日 頃 ） □ 書類審査のみ	□ 技術公社で行う下記の検査あり □ 1. まもりすまい保険（保険申込み番号 ： ） □ 2. フラット35中間検査 □ 技術公社で行う検査なし （木の住まいづくり単独での検査） ※現地審査書類にチェックしてください □ 使用明細書 □ 納品書のｺﾋﾟｰ □（ ）
内装仕上材 □	□ 現地審査あり 現地審査希望日 （ 月 日 頃 ） □ 書類審査のみ	□ 技術公社で行う下記の検査あり □ 1. 建築確認完了検査 □ 2. フラット35竣工検査 □ 技術公社で行う検査なし （木の住まいづくり単独での検査）

添付書類

- 事前審査依頼書 （原本）
- 事前審査表（補助対象部位にチェックをお願いします）
- 受理通知書の写し
- 設計図（付近見取図、配置図、各階平面図） 原則A4サイズ
- 木材使用明細書兼合法木材証明書のコピー
- 内装面積算定図面（平面図と兼用可） 内装材の審査がある場合のみ
- 対象部位写真

※審査機関受付欄	構造材現地審査		内装材現地審査		決済欄
	担当者	日付	担当者	日付	
					年 月 日
	備 考				
受付番号					