（２項道路後退拡幅支援事業：第２号様式）

**２項道路拡幅支援金申請書（特定行政庁用）**

令和　　年　　月　　日

（請求先）一般財団法人　神奈川県建築安全協会　様

申請者（建築主）　住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：

ＦＡＸ（法人のみ）　　　　－　　　　－

担当者名（法人のみ）

　　　（※上記宛に振込のＦＡＸ連絡をさせていただきます）

**２項道路後退拡幅支援事業の２項道路拡幅支援金２万円を申請します。**

|  |  |
| --- | --- |
| 建築場所（地名・地番） |  |
| 振　込　先 | （フリガナ） |
| 銀行　　　　　　　　　　　　　支店 |
| （預金の種目）　・普通　　・当座 |
| 受取人口座番号 |  |
| 口 座 名 義 人 | （フリガナ） |
| （名前） |

・本申請書は、２部作成して（財）神奈川県建築安全協会に提出してください。

・建築確認済証の写し、後退支障物件の位置及び種別を明記した配置図及び後退支障物件を写した現況写真各１部を添付してください。

・完了検査終了後、検査済証の写し及び後退支障物件を除却した後の現況写真を各１部提出してください（完了検査申請を安全協会にする場合は、この手続きは不要です。）。支援金は、その後概ね１０日以内に振り込まれます。

建　築　安　全　協　会　記　入　欄

|  |
| --- |
| 受　付　欄 |
|  |

（決裁欄）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 審査担当 | 審査部長 | 検査担当 | 検査部長 | 総務担当 | 総務部長 |
|  |  |  |  |  |  |

＊確認済証　令和　　年　　月　　日　確認番号　　　　　　　　　　　　　号（審査部記入）

＊検査済証　令和　　年　　月　　日　検査済番号　　　　　　　　　　　　号（検査部記入）

◆銀行振込年月日：令和　　年　　月　　日（担当者名：　　　　　　　　　　　　　）