

補助対象住宅概要書

住宅の所在地	備前市
住宅の居住者 ※全員記入	氏名（申請者） _____ 氏名 _____ 氏名 _____ 氏名 _____ 氏名 _____ 氏名 _____ 氏名 _____
住宅の種別	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他（ ）
併用住宅の場合の 住宅以外の用途等	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 作業所 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他（ ）
増減築の有無	<input type="checkbox"/> 増減築あり（増減築床面積 m ² ） ※増減築の内容が分かる図面を添付してください
○既存住宅現況写真	<div style="border: 1px dashed black; padding: 20px; text-align: center;"><p>写 真 貼 付</p><p>※住宅の全景のわかる写真を貼ること。</p><p>撮影年月日 年 月 日</p></div>