

令和 年 月 日

宮崎県木材協同組合連合会
会長 高嶺 清二 殿

申請者氏名

印

申 請 書

「みやざき材の家」県産材消費緊急支援事業に基づき、「みやざき材」柱材の提供を受けたく関係書類を添えて申請します。

1	申請者	ふりがな				
		名前				
		所在地 (現住所)	〒 ー			
		電話番号				
		メール				
2	施工場所	住所				
3	上棟予定	年月日	令和	年	月 日	
4	誓約 (私は、申請を行うにあたり、次の事項について誓約します。)	<input type="checkbox"/> 自らが居住する、新築住宅を建設することを証明します。				
		<input type="checkbox"/> 県や補助事業者等が行う県産材を使用した住宅のPRに協力します。(写真の提供等)				
		<input type="checkbox"/> 県税に未納がないことを証明します。				
		<input type="checkbox"/> 次のアからウまでのいずれにも該当する者ではないことを証明します。				
		ア 暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。) イ 暴力団員(同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。) ウ 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者				
5	他補助事業との併用の有無	他補助事業との併用		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
		(補助事業名)				
6	添付書類	対象住宅の詳細に関する証明書(様式第2号)			事務局 確認欄	<input type="checkbox"/>
		住宅建設の請負契約書の写し				<input type="checkbox"/>
		図面の写し(住宅の構造が分かるもの)				<input type="checkbox"/>
7	申請書 送付先	宮崎県木材協同組合連合会 担当者: 佃 (つくだ)			注) 原本を郵送又は 持ち込みにて提出し て下さい。	
		〒880-0805				
		宮崎市橘通東1丁目8番11号TOKIWA 2 5 ビル 5 階B				
		TEL: 0985-24-3400 FAX: 0985-27-3590				
		MAIL: mlumber@miyazaki-mokuzai.or.jp				

令和 年 月

対象住宅の詳細に関する証明書

(施主)

殿

(施工業者)

会社名

代表者名

住所 〒

電話番号

担当者名

「みやざき材の家」県産材消費緊急支援事業に係る対象住宅の詳細は以下のとおりです。

記

1 施工住宅所在地

2 上棟予定年月日（柱の設置が完了する日）

令和 年 月 日（予定）

3 構造材の県産材使用予定量・使用割合

構造材の総木材使用予定量 : m³

構造材の県産材使用予定量 : m³

構造材の県産材使用割合 : %

☐ 構造材に使用する木材の80%以上が県産材であり合法木材であることを証明します。

4 納材予定の木材業者詳細

会社名

住所 〒

電話番号

令和 年 月 日

宮崎県木材協同組合連合会
会長 高嶺 清二 殿申請者氏名
住所
電話番号

印

完 了 届

下記1の住宅について、「みやざき材の家」県産材消費緊急支援事業に係る柱材の提供を受け、上棟完了しましたので届け出ます。

1	施工住宅所在地	住所	〒 ー			
2	上棟完了日 (柱の設置が完了した日)	令和 年 月 日				
3	構造材の県産材 使用量・使用割合	A:総木材使用量		m ³		
		B:県産材使用量		m ³		
		C:県産材使用割合		%		
4	施工業者	会社名				
		所在地 (現住所)	〒 ー			
		ふりがな				
		担当者名	メール			
		電話番号	FAX			
5	木材業者	会社名				
		電話番号				
6	添付書類	上棟完了証明書(様式第4号)			事務局 確認欄	<input type="checkbox"/>
		県産材等使用証明書(様式第5号)				<input type="checkbox"/>
		写真(柱材の設置状況及び住宅全体がわかるもの)				<input type="checkbox"/>
		柱材に係る費用の明細が分かる書類(木材業者が発行する請求書等)				<input type="checkbox"/>
7	申請書 送付先	宮崎県木材協同組合連合会 担当者: 佃 (つくだ)			注) 原本を郵送又は 持ち込みにて提出し て下さい。	
		〒880-0805				
		宮崎市橘通東1丁目8番11号TOKIWA25ビル5階B				
		TEL: 0985-24-3400 FAX: 0985-27-3590				
		MAIL: mlumber@miyazaki-mokuzai.or.jp				

様式第4号

令和 年 月 日

上 棟 完 了 証 明 書

(施主)

殿

(施工業者)

会社名

代表者名

住所〒

電話番号

下記の住宅について、柱材の設置が完了したことを証明します。

記

1 施工住宅所在地

2 上棟完了日

令和 年 月 日

3 木材納入業者

会社名

代表者名

住所〒

電話番号

証明者名 (木材供給事業者)

印

[illegible]

