

令和 2年 07月 17日

国土交通大臣 殿

地域型住宅グリーン化事業 適用申請書
【令和2年度】

本申請書の内容により、地域型住宅グリーン化事業の適用を申請します。
この申請書及び添付資料に記載の事項は、事実と相違ありません。

地域型住宅の名称

西条ブランド住宅

グループの名称

西条地域型住宅研究会

直近採択グループ番号

08-0606-0591

(グループ代表者)

代表者名

曾我 真企

代表者印

代表者所属先

株式会社 曾我工務店

代表者所在地

愛媛県西条市檜木164番地4

代表者電話番号

0897-57-8247

(グループ事務局)

事務局事業者名

株式会社 曾我工務店

事務局担当者名

曾我 真企

印

事務局郵便番号

793-0065

事務局所在地

愛媛県西条市檜木164番地4

事務局電話番号

0897-57-8247

事務局FAX

0897-57-8775

事務局担当者E-mail

masakisoga1127@gmail.com

グループ基本情報・事務局体制・グループ構成

グループ名称	西条地域型住宅研究会			
R1採択グループ番号	08	—	0606	— 0591

令和元年度地域型住宅グリーン化事業の報告の完了について

令和元年度地域型住宅グリーン化事業に参加した	●	令和元年度地域型住宅グリーン化事業の報告は完了している	●
------------------------	---	-----------------------------	---

1.事務局体制の確認および本事業ルールの順守についての確認

令和2年度地域型住宅グリーン化事業の基本ルールの順守について

令和2年度地域型住宅グリーン化事業に関する「募集要領」・「補助金交付申請手続きマニュアル」等を熟読し本事業に関連するルールについて順守します。
 本年度事業実施中に、失効した件数が一定数（原則3件）に達したグループや評価事務局・実施支援室等の指摘・問合せ等に対し著しく不備であると判断された場合、令和2年度地域型住宅グリーン化事業で使用する事務局申請ツールの利用を停止する事があります。

承諾する

2.グループの基本情報の確認

1. 地域型住宅の名称(必須)	西条ブランド住宅		
2. グループの名称(必須)	西条地域型住宅研究会		
3. 結成年(必須)	2015	年	

3.事務局体制

グループ代表	1. 氏名(必須)	曾我 真企		
	2. 所属先(必須)	株式会社 曾我工務店		
	3. 所在地(必須)	愛媛県西条市榎木164番地4		
	4. 電話番号(必須)	0897-57-8247		
グループ代表事務局	5. 事業者名(必須)	株式会社 曾我工務店		
	6. 担当者名(必須)	曾我 真企		
	7. 郵便番号(必須)	793-0065		
	8. 所在地(必須)	愛媛県西条市榎木164番地4		
	9. 電話番号(必須)	0897-57-8247		
	10. FAX番号(必須)	0897-57-8775		
	11. 担当者E-mail(必須)	masakisoga1127@gmail.com		
外部委託	12. 事務局業務の外部委託の有無	無		
	13. 事業者名			
	14. 担当者名	曾我 真企		
	15. 電話番号	0897-57-8247		
	16. 担当者E-mail	masakisga1127@gmail.com		
	17. 担当者連絡先(携帯電話)	090-8975-5710		

4.グループの構成

構成員	構成員数	構成員に含まない理由
I. 原木供給	4	○ 海外事業者から原木を調達するため、原木供給事業者名を特定できない
II. 製材・集材材製造・合板製造	4	
III. 建材流通 (木材を扱わない事業者を除く)	3	
IV. プレカット	2	
V. 設計	1	
VI. 施工	6	
VII. 木材を扱わない流通	3	
VIII. I～VII以外の業種	1	

