

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

やまぐち木暮らしの家

グループの名称

やまぐち木暮らしの会

直近採択グループ番号

07-0102-0646

(グループ代表者)

代表者名

池上 耕正

代表者印

代表者所属先

株式会社リノア

代表者所在地

山口県防府市大字下右田817番地1

代表者電話番号

0835-28-3811

(グループ事務局)

事務局事業者名

有限会社高橋材木店

事務局担当者名

倉橋 紀和

印

事務局郵便番号

747-0053

事務局所在地

山口県防府市開出本町15-22

事務局電話番号

0835-22-0554

事務局FAX

0835-24-3263

事務局担当者E-mail

hofu.wd.takahashi@ceres.ocn.ne.jp

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	やまぐち木暮らしの会			
R1採択グループ番号	07	—	0102	— 0646

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)	やまぐち木暮らしの家		
2. グループの名称(必須)	やまぐち木暮らしの会		
3. 結成年(必須)	2013	年	

3.事務局体制

グループ代表	1. 氏名(必須)	池上 耕正		
	2. 所属先(必須)	株式会社リノア		
	3. 所在地(必須)	山口県防府市大字下右田817番地1		
	4. 電話番号(必須)	0835-28-3811		
グループ代表事務局	5. 事業者名(必須)	有限会社高橋材木店		
	6. 担当者名(必須)	倉橋 紀和		
	7. 郵便番号(必須)	747-0053		
	8. 所在地(必須)	山口県防府市開出本町15-22		
	9. 電話番号(必須)	0835-22-0554		
	10. FAX番号(必須)	0835-24-3263		
	11. 担当者E-mail(必須)	hofu.wd.takahashi@ceres.ocn.ne.jp		
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	倉橋 紀和		
	15. 電話番号	0835-22-0554		
	16. 担当者E-mail	hofu.wd.takahashi@ceres.ocn.ne.jp		
	17. 担当者連絡先(携帯電話)	070-5503-5659		

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	1	○ 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 海外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・集成材製造・合板製造	2	
III. 建材流通 (木材を扱わない事業者を除く)	5	
IV. プレカット	2	
V. 設計	1	
VI. 施工	8	
VII. 木材を扱わない流通	0	
VIII. I～VII以外の業種	0	

