

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

障子に陽の当たる家・仲間の会

グループの名称

乾燥土佐材住宅推進協議会(近畿)

直近採択グループ番号

08-0025-0594

(グループ代表者)

代表者名

大原 儀郎

代表者印

代表者所属先

協同組合ドライウッド土佐会

代表者所在地

高知県高知市小倉町2番8号

代表者電話番号

088-883-8810

(グループ事務局)

事務局事業者名

協同組合ドライウッド土佐会

事務局担当者名

石井 正志

印

事務局郵便番号

781-0801

事務局所在地

高知県高知市小倉町2番8号

事務局電話番号

088-883-8810

事務局FAX

088-884-1697

事務局担当者E-mail

jimu@dwtosa.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	乾燥土佐材住宅推進協議会(近畿)			
R1採択グループ番号	08	—	0025	— 0594

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報告の完了について

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)	障子に陽の当たる家・仲間の会
2. グループの名称(必須)	乾燥土佐材住宅推進協議会(近畿)
3. 結成年(必須)	2019 年

3.事務局体制

グループ代表	1. 氏名(必須)	大原 儀郎	
	2. 所属先(必須)	協同組合ドライウッド土佐会	
	3. 所在地(必須)	高知県高知市小倉町2番8号	
	4. 電話番号(必須)	088-883-8810	
グループ代表事務局	5. 事業者名(必須)	協同組合ドライウッド土佐会	
	6. 担当者名(必須)	石井 正志	
	7. 郵便番号(必須)	781-0801	
	8. 所在地(必須)	高知県高知市小倉町2番8号	
	9. 電話番号(必須)	088-883-8810	
	10. FAX番号(必須)	088-884-1697	
	11. 担当者E-mail(必須)	jimu@dwtdosa.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		
	15. 電話番号	--	
	16. 担当者E-mail		
	17. 担当者連絡先(携帯電話)	--	

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	6	○ 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・集成材製造・合板製造	15	
III. 建材流通 (木材を扱わない事業者を除く)	14	
IV. プレカット	11	
V. 設計	6	
VI. 施工	5	●
VII. 木材を扱わない流通	2	
VIII. I～VII以外の業種	0	

