

(あて先)

一宮市長

申請者 住所

フリガナ
氏名

(法人その他の団体の場合は、所在地、名称、代表者氏名)

要安全確認計画記載建築物耐震改修等補助金交付申請書

一宮市要安全確認計画記載建築物耐震改修等補助金交付要綱第7条の規定により、下記のように補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

また、私は同要綱第4条第3号に該当する者であることを誓約します。

記

補助事業の区分	<input type="checkbox"/> 耐震改修設計 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事 <input type="checkbox"/> 除却工事
補助事業の着手予定日	年 月 日
補助事業の完了予定日	年 月 日
補助対象経費の額	円
補助金交付申請額	円
備考	

(注1) 補助対象経費の額は、確定申告の際に交付申請額に係る消費税(地方消費税を含む。以下同じ。)に相当する額を、仕入れに係る消費税額として税務署に納める消費税額から控除する場合には、当該消費税に相当する額を減額した額とします。

(注2) 一宮市要安全確認計画記載建築物耐震改修等補助金交付要綱第4条第3号に規定する者に該当しないときは、補助金を交付しません。また、交付決定後にその旨が判明したときは、交付決定を取り消し、又は補助金の返還を求めることがあります。上記事由を確認する必要がある場合には、本申請書に記載されている情報を愛知県警察本部に照会することがあります。

(第2面)

1 建築物及び敷地等に関する事項

所在地	一宮市
敷地面積	m ²
形態	<input type="checkbox"/> 住宅(マンション除く) <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 建築物 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 区分所有 <input type="checkbox"/> その他()
構造	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 耐火建築物 <input type="checkbox"/> 準耐火建築物 <input type="checkbox"/> その他
階数	地上 階、地下 階
延べ面積	m ²
建築時期	年 月(<input type="checkbox"/> 着工 <input type="checkbox"/> 完成)
担当者・連絡先	氏名 電話 ()
備考	

2 業者名等

建築士事務所名	
代表者氏名	
所在地	〒
電話番号	()
事務所登録番号 及び登録年月日	() 知事登録番号第(-) 号 年 月 日登録
建築士氏名	
建築士登録番号	級建築士 第 号

施工会社名	
代表者氏名	
所在地	〒
電話番号	()
建設業の許可	()第 号

(注1)改修設計は建築士事務所と建築士を記入

(注2)改修工事又は除却工事は、施工会社を記入

3 事業工程表

事業の着手の予定年月日

年 月 日

事業の完了の予定年月日

年 月 日

年度 項目	年度										
	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2

事業全体について、棒状で表してください。

4 耐震改修等事業の内容

(1)耐震改修事業の要件

耐震改修促進法の認定	認定申請予定日	年	月	日
建築基準法の確認申請	確認申請予定日	年	月	日
評 定	予定評定機関			
	評定申請予定日	年	月	日

様式第 2 号(第 7 条関係)

耐震診断結果報告概要書

1 診断者

建築士登録番号	()建築士()登録第 号
講習会終了番号	
氏名	
建築士事務所名	()建築士事務所()知事登録第 号
代表者氏名	
事務所所在地	
事務所登録番号	
電話番号	() -

2 建築物の耐震性能

方向	階	E ₀	S _D (F _e S)	T	IS	C _{TU} S _D (q)
X 方向	5					
	4					
	3					
	2					
	1					
Y 方向	5					
	4					
	3					
	2					
	1					

(注 1) 不要な文字は、二重線で消してください。

(例:耐火建築物・~~準耐火建築物~~・~~その他~~)

(注 2) 2 の表は、適宜「階」を追加して使用してください。

申請書別紙

1 耐震改修等事業に関する経費算出内訳

(単位:円)

項 目		全体金額
耐震改修設計	当該事業に要する経費	
	補助対象経費	
	補助金 a	
耐震改修工事/ 除却工事	当該事業に要する経費	
	補助対象経費	
	補助金 b	
補助金合計 a 若しくは b		
交付申請 c		
変更後合計(変更増減額)		

(注 1) 変更申請の場合には、変更前の記載内容を上段()書きすること。

(注 2) 事業費内訳については、別紙記載とし添付すること。

2 耐震改修工事費/除却工事費の内訳

(A) 延べ面積	m ²
(B) 工事費限度額単価	円
(C) 耐震改修工事費限度額 C=A×B	円
(D) 耐震改修工事費	円
(E) 補助対象事業費 (C>D のとき D, C≤D のとき C)	円
(F) 補助基本額※ F=E×11/15	円
(G) 申請補助額 G=F	円

※千円未満の端数は切り捨てるものとする。

(あて先)

一宮市長

申請者 住所

氏名

(法人その他の団体の場合は、所在地、名称、代表者氏名)

要安全確認計画記載建築物耐震改修等補助金交付変更申請書

年 月 日付け 一宮住政指令要安全改修等補第 号をもって交付決定
通知を受けた一宮市要安全確認計画記載建築物耐震改修等事業について、下記のとおり、
内容を変更したいので、関係書類を添えて提出します。

記

補助対象事業	<input type="checkbox"/> 耐震改修設計 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事 <input type="checkbox"/> 除却工事
変更の内容	
変更の理由	
備考	

年 月 日

(あて先)

一宮市長

申請者 住所

氏名

(法人その他の団体の場合は、所在地、名称、代表者氏名)

要安全確認計画記載建築物耐震改修等補助金交付変更届

年 月 日付け 一宮住政指令要安全改修等補第 号をもって交付決定
通知を受けた一宮市要安全確認計画記載建築物耐震改修等事業について、下記のとおり、内容
を変更したいので、関係書類を添えて提出します。

記

補助対象事業	<input type="checkbox"/> 耐震改修設計 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事 <input type="checkbox"/> 除却工事
変更の内容	

(あて先)

一宮市長

申請者 住所

氏名

(法人その他の団体の場合は、所在地、名称、代表者氏名)

要安全確認計画記載建築物耐震改修等補助金交付申請取下届

年 月 日付け 一宮住政指令要安全改修等補第 号をもって交付決定通知を受けた一宮市要安全確認計画記載建築物耐震改修等事業について、下記のとおり取り下げたいので届け出ます。

記

補助対象事業	<input type="checkbox"/> 耐震改修設計 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事 <input type="checkbox"/> 除却工事
取下げの理由	
備考	

(あて先)

一宮市長

申請者 住所

氏名

(法人その他の団体の場合は、所在地、名称、代表者氏名)

要安全確認計画記載建築物耐震改修等補助金完了実績報告書

年 月 日付け 一宮住政指令要安全改修等補第 号をもって交付決定通知を受けた一宮市要安全確認計画記載建築物耐震改修等事業について、下記のとおり完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

記

補助対象事業	<input type="checkbox"/> 耐震改修設計 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事(※耐震改修工事の場合、下記「耐震改修工事の完了の確認」に記入のこと) <input type="checkbox"/> 除却工事
完了年月日	年 月 日
備考	

以上

耐震改修工事の完了の確認

耐震改修計画に基づき、施工されていることを確認しました。

資格 ()建築士 ()登録第 号

氏名

会社名

()建築士事務所()知事登録第(-) 号

(あて先)

一宮市長

申請者 住所

氏名

(法人その他の団体の場合は、所在地、名称、代表者氏名)

一宮市要安全確認計画記載建築物耐震改修等補助金交付請求書

一宮市要安全確認計画記載建築物耐震改修等事業補助金交付要綱第 16 条第 1 項の規定に基づき、
下記のとおり補助金を請求します。

記

請求金額	円		
補助事業の区分	<input type="checkbox"/> 耐震改修設計 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事 <input type="checkbox"/> 除却工事		
交付確定年月日等	年 月 日 一宮住政発要安全改修等補確定第 号		
交付確定額	円		
振込先口座	金融機関名	銀行 信用金庫 農協 ()	支店 出張所
	口座番号	預金種別 普通・当座	
	フリガナ		
	名義人		

(あて先)

一宮市長

申請者 住所

氏名

(法人その他の団体の場合は、所在地、名称、代表者氏名)

要安全確認計画記載建築物耐震改修等補助金地位承継届

年 月 日付け 一宮住政指令要安全改修等補第 号をもって交付決定通知を受けた一宮市要安全確認計画記載建築物耐震改修等補助金の交付に係る地位を、下記のとおり承継したいので、関係書類を添えて提出します。

記

申請者	変更前	〒 住所 フリガナ 氏名 (法人その他の団体の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)
	変更後	〒 住所 フリガナ 氏名 (法人その他の団体の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)
承継の理由		
承継の年月日		年 月 日

※ 添付書類

地位を承継する者であることを証する書類