木造住宅耐震補強工事費補助金交付申請書

年 月 日

(あて先) 掛川市長

 住所

 申請者
 氏名
 印

 電話

木造住宅の耐震補強工事を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

交付申請額	円
建築物の区分	□ 既存木造住宅 □ 市長が危険であると認めたもの
添付書類	□ 事業計画書(様式第2号) □ 耐震補強工事に要する経費の見積書の写し □ 付近見取図及び配置図 □ 耐震診断結果報告書及び耐震補強計画結果報告書 □ 現況平面図及び耐震補強計画平面図 □ 既存木造住宅にあっては、それを証明する書類 (建設年度が分かるもの) □ 当該建築物の所有者を証明する書類 □ 居住者による申請の場合にあっては、所有者の承諾書 □ 補助額の上乗せを申請する場合にあっては、家族構成報告書(様式第3号)及び下記のいずれかの書類 □ 65歳以上であることが確認できる書類の写し □ 障害者等であることが確認できる書類の写し □ その他(申請建物の外部2方向及び内部2ヵ所程度の写真)

事業計画書

住宅の所在地	掛川市	掛川市 (自己居住・他者居住)							
種別	□ 専用住宅	□ 併	用住宅] 共同	司住宅	□長	:屋		
建築時期		年月							
階数及び面積	階建て	1 階	f m²	:	2 階	m²			
	補強計画策定補助金	交付	付 □ 申請済 [平成 年度						
	耐震診断の種類		一般	精密	□₹	亡の他()		
補強計画等	計畫並上 (相加)	1 KH2	X方向	点	O REE	X方向	点		
	耐震評点(現況)	1階	Y方向	点	2階	Y方向	点		
	耐震評点(補強後)	1階	X方向	点	O 17Hr	X方向	点		
		工作	Y方向	点	2階	Y方向	点		
	氏 名								
設計 者等	貸 格	資格 静岡県耐震診断補強相談士 第 号 (級)建築士 ()登録第 号							
	事務所 (級) 名称 ((級)建築士事務所() 知事登録第 号 名称()							
丁重坛丁耂竺	氏 名								
工事施工者等	営業所 建設業の許 名称(नि (県知事)第	(–)	号			
着手予定日			年 月	日					
完了予定日			年 月	日					
補助対象見積額					円				

家族構成報告書

		氏	名							
1	申請者	生年月	日		年	月	目	(歳)	
		氏	名							
2	同居家族	生年月	日		年	月	日	(歳)	
		氏	名							
3	同居家族	生年月	日		年	月	目	(歳)	
		氏	名							
4	同居家族	生年月	日		年	月	日	(歳)	
		氏	名							
5	同居家族	生年月	日		年	月	日	(歳)	
				•						

この住宅に居住するものは上記のとおり相違ありません。

申請者名 印

添付書類 (下記のいずれか)

- □ 65歳以上であることが確認できる書類 (年金受給者証の写し、健康保険証の写し、運転免許証の写し等)
- □ 障害者等であることが確認できる書類の写し (障害者手帳の写し等)
- □ その他

木造住宅耐震補強工事計画変更承認申請書

年 月 日

(あて先) 掛川市長

 住所

 申請者
 氏名
 印

 電話

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた木造住宅の耐 震補強工事を次のとおり変更したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

変更内容		
変更理由		
	交付決定済補助金額	円
補助金額等	変更交付申請額	円
	差引増減額 (△)	円
添付書類		

※交付決定済補助金額の変更のない場合は申請は不要

木造住宅耐震補強工事中止(廃止)承認申請書

		年	月	日
(あて先) 掛川市長				
	住所			
申請者	氏名			印
	電話			

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた木造住宅の耐 震補強工事を次のとおり中止(廃止)したいので承認されるよう申請します。

住宅の所在地	掛川市	
届出の区分	□中止□廃止	
理 由		

完了報告書

年 月 日

(あて先) 掛川市長

 住所

 申請者 氏名
 印

 電話

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた木造住宅の耐 震補強工事が完了したので、関係書類を添えて報告します。

- 1 実施期間 年 月 日から 年 月 日まで
- 2 添付書類
 - (1) 耐震補強工事に要した経費の領収書等の写し
 - (2) 工事監理報告書の写し又は施工箇所ごとの施工状況の分かる写真
 - (3) その他(別記 工事確認書)

〈掛川市記入欄 〉

上記報告事項について審査しました。

年 月 日

審査(検査)担当者 印

審査結果の意見

工 事 確 認 書

計画の変更	□ 有 □ 無 ※耐震評点の変更がある場合は補強計画を添付									
建築時期			年	月						
階数及び面積	階建て	1 階	f m²	<i>6</i> 2	2 階	m²				
	耐震診断の種類		□ 一般 □ 精密			□その他()				
	型電弧片 (相加)	1階	X方向	汃	O RH	X方向	点			
補強計画等	耐震評点(現況)		Y方向	汃	2階	Y方向	点			
	科索莎片 (油硷丝)	1 RH2	X方向	点		X方向	点			
	耐震評点(補強後)	1階	Y方向	点	2 階	Y方向	点			
	氏名									
設計 者等	資格 静岡県耐震診断補強相談士 第 号 (級)建築士()登録第 号									
	事務所 (級) A称 (所								
	氏 名									
工事施工者等	営業所 営業所 名称(可 (県知事)第	等(-	-)		号			
補助対象支払額					円					
耐震性能の確認	本件の木造住宅耐震 に基づき実施されて:									
	工事監理者等 氏名	(印)					

氏

名

請 求 書

金		円							
ただし、	年	月	日付け	第	号によりネ	補助金の交付	けの確定	を受け	た木造
住宅の耐震補強	工事の補具	助金と	して、上記の	とおり	請求します。				
							年	月	日
(あて先)掛	川市長								
						住所			
					請求	者 氏名			印
						電話			
振込先	<u> </u>								
金融機関名				支	店 名				
口座種類		普通	□ 当座	口	座番号				
フリカ゛ナ				•					