

様式を次のように改める。

様式第1号

既存建築物耐震診断事業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 ⑩
電話

既存建築物耐震診断事業を実施したいので、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
事業の区分	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 一戸建て住宅以外のもの
添付書類	<input type="checkbox"/> 事業計画書(様式第2号) <input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 耐震診断実施建築物の配置図、各階平面図及び延べ床面積の計算書 <input type="checkbox"/> 現況写真(2方向以上の外観写真) <input type="checkbox"/> 当該建築物の建築年次を証明する書類 <input type="checkbox"/> 耐震診断に要する経費の見積書の写し <input type="checkbox"/> 所有者以外による申請の場合にあっては、所有者の承諾書 <input type="checkbox"/> その他()

事業計画書

所有者	住所		
	氏名		
建築物の所在地		掛川市	
建築物名称			
種別	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅（住宅部分の比率 / ） <input type="checkbox"/> その他		
構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 非木造（ 造）		
建築時期	年 月		
階数及び面積	地上階	地下階	
	建築面積	m ²	延べ面積 m ²
耐震診断	診断者氏名	（級）建築士（ ）登録第 号 氏名	
	資格	（級）建築士（ ）登録第 号 建築士事務所名	
診断の期間	年 月 日から 年 月 日まで		
補助対象経費	円		

既存建築物耐震診断事業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 ⑩
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既存建築物耐震診断事業の計画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	
補助金額等	交付決定済補助金額 円 変更交付申請額 円 差引増減額 (△) 円
添付書類	

完 了 報 告 書

年 月 日

(あて先) 掛川市長

住所
報告者 氏名 ⑩
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既存建築物耐震診断事業が完了したので、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) 耐震診断結果報告書の写し
- (2) 耐震診断に要した経費の領収書等の写し
- (3) 耐震診断評定書の写し
- (4) その他

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 氏 名 ⑩

審査結果の意見

請 求 書

金 円

ただし、 年 月 日付け 第 号により補助金の交付の確定を受けた既存
建築物耐震診断事業の補助金として、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

㊟

電話

口座振替先金融機関名

支店名

口座種別

口座番号

口座名義人