

様式第1号（第5条関係）

（第一面）

\*\*\*\*年\*\*月\*\*日

福山市長 様

申請者 住 所 福山市東桜町3番5号

名 前 福山 太郎

電話番号 084-921-2111

## \*\*\*\*年度福山市木造住宅耐震化促進補助事業補助金交付申請書

\*\*\*\*年度福山市木造住宅耐震化促進補助事業について、補助金の交付を受けたいので、福山市木造住宅耐震化促進補助事業実施要綱（以下「要綱」という。）第5条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。なお、補助対象事業の実施においては、福山市補助金交付規則（昭和41年福山市規則第17号）及び要綱を順守し、また、この申請書の内容について、暴力団排除のため、関係する官公庁へ照会することに同意します。

## 1 補助対象事業

耐震改修工事（居住誘導区域内・居住誘導区域外）現地建替え工事（居住誘導区域内）非現地建替え工事（新たに建築する住宅は居住誘導区域内）除却工事耐震シェルター設置工事耐震ベッド設置工事

## 2 交付申請額

金 1,000,000 円

## 3 補助対象事業に要する費用の見積額

金 2,000,000 円

## 4 補助対象住宅の概要

所在地（地名地番）	福山市東桜町28番地	
用途・規模	<input checked="" type="checkbox"/> 一戸建ての住宅	（床面積：150.00㎡）
	<input type="checkbox"/> 併用住宅	（床面積：㎡）
		（住宅以外の部分の床面積：㎡）
		（住宅以外の部分の用途：）
建築年月日（着工）	1975年（昭和50年）	5月
階数・構法	階数：2	構法：在来軸組構法
申請者	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者	<input type="checkbox"/> 居住者
<input checked="" type="checkbox"/> 耐震診断による上部構造評点（最小値）		0.25点
<input type="checkbox"/> 簡易耐震診断による評点の合計		

※ 該当する□に☑して、記入してください。

(第二面)

5 補助対象事業の予定期間

\*\*\*\*年\*\*月\*\*日～\*\*\*\*年\*\*月\*\*日

6 耐震改修工事，現地建替え工事，非現地建替え工事及び除却工事の概要

設計者	木造住宅耐震診断 資格者登録番号	第 **-* ** 号
	名前	福山 次郎
	事務所名称	〇〇設計事務所
	事務所登録番号	〇〇知事 登録 第 **** 号
	事務所所在地	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇
	電話番号	
工事 監理 予定者	木造住宅耐震診断 資格者登録番号	第 **-* ** 号
	名前	福山 次郎
	事務所名称	〇〇設計事務所
	事務所登録番号	〇〇知事 登録 第 **** 号
	事務所所在地	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇
	電話番号	***-****
工事施 工予定者 改修・ 建築	代表者名前	福山 花子
	営業所名	〇〇建設会社
	建設業の許可	□□知事 登録 第 **** 号
	所在地	□□県□□市□□町□□
	電話番号	***-****
施 工予定者 除却 工事	代表者名前	
	営業所名	
	建設業の許可	
	所在地	
	電話番号	
耐震改修後の上部構造評点 (最小値)	1. 1 0	
新たに建築する住宅の所 在地 (地名地番)		
住み替える住宅等の所在 地 (地名地番)		

※該当する箇所のみ記入してください。

耐震シェルター設置工事及び耐震ベッド設置工事の概要

名称	
製造者名	

## (第三面)

## 7 添付書類一覧表

共通	(1)	住民票の写しその他補助対象住宅に居住していることがわかるもの	<input checked="" type="checkbox"/>
	(2)	補助対象住宅に係る登記事項証明書その他当該住宅の所有者がわかるもの	<input checked="" type="checkbox"/>
	(3)	補助対象住宅の建築年月日がわかるもの	<input checked="" type="checkbox"/>
	(4)	申請を行う者の市税完納証明書 ※個人情報目的外利用同意欄にチェックした場合は添付不要	<input type="checkbox"/>
	(5)	補助対象住宅の付近見取図及び配置図	<input checked="" type="checkbox"/>
	(6)	補助対象住宅の現況写真	<input checked="" type="checkbox"/>
	(7)	補助対象事業に要する費用の見積書又はその写し	<input checked="" type="checkbox"/>
	(8)	耐震診断の結果の写し（補助対象事業が現地建替え工事，非現地建替え工事又は除却工事の場合に限り，簡易耐震診断の結果の写しとすることができる。）	<input checked="" type="checkbox"/>
	(9)	その他市長が必要と認める書類	<input checked="" type="checkbox"/>
除却工事	(10)	住み替える住宅の検査済証その他耐震性を有することのわかるもの	<input type="checkbox"/>
耐震シェルター 設置工事	(11)	耐震シェルターを設置する場所を示した補助対象住宅の平面図	<input type="checkbox"/>
	(12)	耐震シェルターの規格及び設置方法を示したカタログ等	<input type="checkbox"/>
耐震ベッド 設置工事	(13)	耐震ベッドを設置する場所を示した補助対象住宅の平面図	<input type="checkbox"/>
	(14)	耐震ベッドの規格及び設置方法を示したカタログ等	<input type="checkbox"/>

※ この申請書に添付した図書の□に☑してください。

## 【個人情報目的外利用同意欄】

私は関係課が保管している個人情報を，建築指導課が直接収集することに同意します。

※ 同意する場合は，□に☑してください。