様式第１号の３（第５条関係）

年度日出町住宅耐震化総合支援事業費補助金交付申請書（部分改修）

年　　月　　日

日出町長　　様

住所

申請者　氏名　　印

電話番号

日出町住宅耐震化総合支援事業費補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

記

住宅の概要	所在地			
	規模	建て方　□平屋建　□２階建　□３階建		
		延べ面積　　m²		
	住宅以外の用途	□含む（　　m²）（用途：　　）　□含まない		
	建築着工年月	年　　月		
申請の対象範囲		□耐震補強設計　□工事監理　□部分耐震改修工事		
部分耐震改修工事の種別		□　段階的改修工事　□耐震シェルター工事		
耐震診断総合評点			改修後総合評点 ※耐震補強設計申請時は記載不用	
耐震診断を行った診断士		氏　　名： 受講登録番号： 事 務 所 名 ：	電話　（　　） 事務所名：	
耐震補強設計を行った（又は予定）診断士		氏　　名： 受講登録番号： 事 務 所 名 ：	電話　（　　） 事務所名：	
工事監理予定者（診断士）		氏　　名： 受講登録番号： 事務所等名　：	電話　（　　）	
改修工事施工予定者		施 工 者 名 ： 所　在　地：	電話　（　　）	
部分耐震改修工事等見積額		金　　円　※概算見積額とする		
建築年確認図書		□確認通知書の写し　□登記簿謄本　□家屋課税証明 □その他（　　）　※診断補助申請済みの場合は不要		
他の補助金等との重複		□あり　□なし（補助金等の名称：　　）		
部分耐震改修を選択する理由 ※評点 1.0 に改修できない理由を、技術的、経済的、及び世帯状況を踏まえ、詳細に全て記載すること。				

※受付チェック欄　　※欄内は記入しないで下さい。

規模要件		着工年月	耐震診断者	補強設計者	工事管理者	添付書類	町受付印
建て方	用途						
□　良 □　否	□　良 □　否	□　良 □　否	□　良 □　否	□　良 □　否	□　良 □　否	□　良 □　否	