様式第１号の２（第５条関係）

　　　年度別府市木造住宅耐震化促進事業補助金交付申請書（改修）

　　年　　月　　日

別府市長　　　　　あて

住所

申請者 氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

生年月日

別府市木造住宅耐震化促進事業補助金交付要綱第５条第２項・第３項の規定により、下記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　　　□平屋建て　　□２階建て | | | | |
| 延べ面積　　　　　 　ｍ２ | | | | |
| 住宅以外の用途 | | □含む（　　　 　　ｍ２）　□含まない  （用途：　　　　　　　　　　） | | | | |
| 建築着工年月 | | 昭和　　　年　　　月 | | | | |
| 申請区分 | | □耐震改修工事  　　　□下記以外  　　　□（１）床面積１８０ｍ２以上ある住宅  　　　□（２）昭和３４年１２月末日までに建築された住宅  　　　□（３）耐震診断（精密診断に限る）の結果、各階の上部構造評点  が０．４未満と判定された住宅  　　　□（４）申請者等が６５歳以上であり、世帯員全員の直近の所得  総額が３５０万円未満の住宅 　※所得証明書添付  　□部分耐震改修工事 | | | | | |
| 補助対象経費の額 | | 円 | | | 補助金の額 | 円 | |
| 改修前構造評点 | |  | | 改修後構造評点 | | |  |
| 耐震診断を行った  大分県木造建築  耐震診断士 | | 氏名：  受講登録番号：  事務所名：  電話番号：　　　　　（　　　） | | | | | |
| 耐震補強設計を  行った大分県木造  建築耐震診断士 | | 氏名：  受講登録番号：  事務所名：  電話番号：　　　　　（　　　） | | | | | |
| 工事監理を行う者 | | 氏名：  資　　　　格：（　　　　）建築士（　　　　　　）登録第　　　　　号  事務所名：  電話番号：　　　　　（　　　） | | | | | |
| 施工者 | | 会　 社　 名：  所　 在 　地：  電話番号：　　　　　（　　　） | | | | | |
| 工事完了予定期日 | |  | | | | | |
| 建築年確認図書 | | □確認済証等の写し　□登記簿謄本　□家屋課税証明  □その他（　　　　　　　　　） | | | | | |
| その他 | | □申請者等の生年月日が分かるもの  □所得証明書（世帯員全員）  ※添付が必要な場合のみ | | | | | |
| 他の補助、助成等  の交付の有無 | | □あり　　　　　　　□なし  （補助金等の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |

※受付チェック欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※欄内は記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 規模要件 | | 着工  年月 | 診断士 | 位置図 | 診断表 | 補強設計  認定書 | 平面図 | 内訳書 |
| 建て方 | 用途 |
| * 良 * 否 | * 良 * 否 | * 良 * 否 | * 良 * 否 | * 良 * 否 | * 良 * 否 | * 良 * 否 | * 良 * 否 | * 良 * 否 |

（申請区分が（１）～（４）に該当する場合）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （１） | （２） | （３） | （４） | | 受付欄 |
| 面積  １８０㎡以上 | 建築年月日  昭和３４年１２月末日 | 評点  ０．４未満 | 年齢  ６５歳以上 | 所得総額  ３５０万円未満 |  |
| □　良  □　否 | □　良  □　否 | □　良  □　否 | □　良  □　否 | □　良  □　否 |