

年 月 日

中津川市長 様

申請者 住所
氏名 ⑩
電話番号

耐震補強工事費補助金交付申請書

下記の建築物について、耐震補強工事を実施するにあたり補助金を受けたいので、中津川市建築物等耐震化促進事業費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、別紙関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助金の額 円
- 2 所在地 中津川市

中津川市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

印

耐震補強工事実施計画書

私は、耐震補強工事を実施するにあたり、補助金の交付を受けたいので、中津川市建築物等耐震化促進事業費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり実施計画を提出します。

なお、実施計画書の提出にあたり、同要綱に定める対象建築物及び補助対象者であることを確認するために中津川市が課税台帳・住民基本台帳等について照合を行うことに同意します。

記

所在地	中津川市		
耐震診断を実施した岐阜県木造住宅耐震相談士	登録番号		氏名
耐震診断の結果	建物評点		
補強計画作成・工事監理を実施する岐阜県木造住宅耐震相談士	登録番号		氏名
耐震補強工事後の構造評価	診断方法	(財)日本建築防災協会 精密診断法	
	工事後総合評点		
耐震補強工事実施時期	年 月 日 ~ 年 月 日		
実施対象事業 (該当するものに○)	1. 補強後の評点が1.0以上となる耐震補強工事 【第3条3項3号アによる事業】		
	2. 補強後の評点が0.7以上となる耐震補強工事 【第3条3項3号イによる事業】		
添付資料	① 耐震診断結果報告書の写し ② 納税証明書(完納証明書) ③ 耐震補強工事の内容のわかる図書 ④ 耐震補強工事の工事内訳書の写し ⑤ 耐震補強工事後の構造評価が確認できる計算書		
※添付資料のうち、⑥～⑨については上記2の事業を実施する場合のみ添付	⑥ 家族構成報告書(別紙) ⑦ 世帯要件が確認できるもの (健康保険証、運転免許証、身体障害者手帳等の写し) ⑧ 家具の転倒防止対策に関する実施計画書(任意様式) ⑨ 建築時期のわかるものの写し(登記済証、課税明細書等) ⑩ その他市長が必要と認める書類		

家族構成報告書

1 申請者	氏名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
	障がいの内容	
2 同居家族	氏名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
	障がいの内容	
3 同居家族	氏名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
	障がいの内容	
4 同居家族	氏名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
	障がいの内容	
5 同居家族	氏名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
	障がいの内容	
<p>※障がい者の要件に該当する場合、＜障がいの内容＞に次のいずれかを記入して下さい。 「身体障害者手帳(視覚又は肢体不自由で1級又は2級)」、「療育手帳(最重度又は重度)」、 「精神障害者保健福祉手帳(1級)」、「要介護認定」</p>		

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