

注：修正液、砂消し等不可。訂正する場合は書き直しが望ましいですが、難しい場合は二重線で訂正してください。

住宅・建築物等耐震化促進事業費補助金交付申請書

日付は受付時に記入してください⇒ 年 月 日

（宛先）静岡市長

〒 420-8602
住所 静岡市葵区追手町5-1
申請者 氏名 耐 震 太 郎
電話 054-221-1238

補助金の交付を受けたいので、静岡市住宅・建築物等耐震化規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

マンション(3階以上かつ1,000㎡以上)の場合はチェック

1	事業の区分		非木造住宅耐震診断事業（ <input type="checkbox"/> マンション）		
2	所有者	住 所	静岡市葵区追手町5-1		
		氏 名	耐 震 太 郎		
3	住宅の概要	所在地	地名地番	静岡市葵区追手町16-23	
			住居表示	静岡市葵区追手町5-1	
	用 途	<input checked="" type="checkbox"/> 一戸建て ・ <input type="checkbox"/> 長屋 ・ <input type="checkbox"/> 共同住宅			
	構造・階数	S 造 地上 2 階建て（地下 階）			
	延 べ 面 積	100.00 ㎡			
	建 築 年 次	昭和56 年 5 月			
	4	耐震診断者	住 所	静岡市清水区旭町6-8	
氏 名			建 築 士 郎	電話	054-354-2111
資 格		（一級）建築士（大臣）登録 第 0001 号			
		事務所名（ 静岡 建築士事務所 ） （ 静岡県 ）知事登録 第 0001 号			
5	耐震診断の方法		一般財団法人日本建築防災協会による「既存鉄骨造建築物の耐震診断指針」（2011年版）		
6	事業に要する経費		〇〇〇, 〇〇〇円（税込み）←税込金額を記入してください		
7	事業の期間（予定）		令和〇年〇〇月〇〇日から令和〇年〇〇月〇〇日まで 事業着手予定日から事業完了予定日を記入してください		
8	仕入れに係る消費税額の控除対象事業者		<input type="checkbox"/> 該当する ・ <input checked="" type="checkbox"/> 該当しない		

地名地番を記入してください。

申請者が課税業者でない場合又は課税業者であっても仕入れに係る消費税額の控除対象でない場合は「該当しない」に✓を付けてください。

受付日 < 約二週間 交付決定日 契約日 着手日 事業完了日

注：修正液、砂消し等不可。訂正する場合は、新しく書き直してください。

住宅・建築物等耐震化促進事業費補助金交付請求書

日付は記入しないでください⇒ 年 月 日

(宛先) 静岡市長

〒 420-8602
住所 静岡市葵区追手町5-1
申請者 氏名 耐 震 太 郎
電話 054-221-1238

静岡市住宅・建築物等耐震化促進事業費補助金交付要綱第14条の規定により、次のとおり補助金の交付を請求します。

記

1 請求金額

請求金額				十	万	千	百	十	円

金額は記入しないでください

2 振込先

振込先金融機関	金融機関名	金融機関名 葵 銀行・金庫 農協・漁協
		支店名 耐震改修 本店・支所 支店・出張所
	口座の種別	普通 ・当座（該当を○で囲む）
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
	フリガナ	タイシン タロウ
	口座の名義人	耐 震 太 郎

添付書類
口座情報が確認できる書類

店番号は記入しないでください。7桁です。

注：修正液、砂消し等不可。訂正する場合は書き直し
望ましいですが、難しい場合は二重線で訂正してください。

住宅・建築物等耐震化促進事業完了実績報告書

日付は受付時に記入してください⇒ 年 月 日

(宛先) 静岡市長

〒 420-8602
住所 静岡市葵区追手町5-1
申請者 氏名 耐 震 太 郎
電話 054-221-1238

交付決定通知書で確認してください。不明な場合には記入しないでください。

年 月 日付け 第 号により補助金の交付決定通知を受けた住宅・建築物等耐震化促進事業が完了したので、静岡市住宅・建築物等耐震化促進事業費補助金交付要綱第12条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

1 事業の区分	<input type="checkbox"/>	木造住宅耐震事業 耐震性能の確認 当該木造住宅耐震事業は、補強計画に基づき適正に実施された補強工事であることを証します。 工事監理者等 氏名 施工者
	<input checked="" type="checkbox"/>	非木造住宅耐震診断事業 (<input type="checkbox"/> マンション)
	<input type="checkbox"/>	建築物耐震診断事業 <input type="checkbox"/> 特定建築物 <input type="checkbox"/> 要緊急安全確認大規模建築物
	<input type="checkbox"/>	建築物補強計画策定事業 <input type="checkbox"/> 特定建築物 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 要緊急安全確認大規模建築物 <input type="checkbox"/> 要安全確認計画記載建築物
	<input type="checkbox"/>	建築物耐震補強事業 <input type="checkbox"/> 特定建築物 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 要緊急安全確認大規模建築物 <input type="checkbox"/> 要安全確認計画記載建築物

チェックを入れてください。

マンション(3階以上かつ1,000㎡以上)の場合はチェック

注：修正液、砂消し等不可。訂正する場合は書き直しが望ましいですが、難しい場合は二重線で訂正してください。

耐震診断結果報告書

1 建築物概要	名 称		耐震 太郎 郎			
	所 在 地	地名地番	静岡県葵区追手町 1 6 - 2 3			
		住居表示	静岡県葵区追手町 5 - 1			
	用 途		戸建住宅（店舗併用住宅・長屋・共同住宅 等）			
	構 造		S 造			
	階数・延べ面積		2 階 ・ 1 0 0 . 0 0 m ²			
2 耐震診断者	氏 名		建築 士郎	電話	054-354-2111	
	住 所		静岡市清水区旭町 6-8			
	資 格	（一級）建築士（ 大臣 ）登録 第 0 0 0 1 号				
		事務所名（ 静岡 建築士事務所 ）				
		（ 静岡県 ）知事登録 第 0 0 0 1 号				
	講習を受けている場合は記入してください。	登録資格者講習の種類		既存鉄骨造建築物の耐震診断および耐震改修指針講習会		
		講習実施機関名		一般財団法人 日本建築防災協会		
		証明書番号		第 0 0 0 号		
		講習修了年月日		H 8 年 1 2 月 1 日		
診断年月日		令和〇〇 年 〇 月 〇〇 日				
3 耐震診断の方針						
4 耐震診断結果の概要						

交付決定後、契約が済んでからの診断になります。

耐震診断書より抜粋して記入してください。