

(第1面)

第1号様式(第7条関係)

春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 春日井市長

住所
申請者

氏名

(法人その他の団体の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)

電話

春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。なお、この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

建 物 区 分	<input type="checkbox"/> 要安全確認計画記載建築物 <input type="checkbox"/> 要緊急安全確認大規模建築物
補 助 対 象 事 業	<input type="checkbox"/> 耐震改修設計 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事
補助事業の着手予定日	年 月 日
補助事業の完了予定日	年 月 日
補助対象経費の額	円
交 付 申 請 額	円

- 補助対象経費に係る消費税額については、消費税額及び地方消費税額の仕入税額控除を行いませんので、消費税額を補助対象経費に含めて申請します。
- 自己又は自己の団体の役員等は、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係にある者ではありません。

同意書

年 月 日

(宛先) 春日井市長

住所
申請者
氏名
生年月日

印
年 月 日

私は、春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業補助金交付申請書に係る受給資格確認のため、市が納税状況について照会することに同意します。

(第2面)

1 建築物及び敷地に関する事項

建 物 名 称	
所 在 地	春日井市
敷 地 面 積	m ²
形 態	<input type="checkbox"/> 住宅 (マンション除く) <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 住宅外建築物
	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 区分所有 <input type="checkbox"/> その他 ()
構 造	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造
	<input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 耐火建築物 <input type="checkbox"/> 準耐火建築物 <input type="checkbox"/> その他
階 数	地上 階、地下 階
延 べ 面 積	m ²
建 築 時 期	昭和 年 月 (<input type="checkbox"/> 着工 <input type="checkbox"/> 完成)
備 考	

2 契約予定者等

耐 震 改 修 設 計 者	建築士事務所名	() 知事登録 第 号
	役職・代表者氏名	
	所 在 地	
	電 話 番 号	
	建 築 士 氏 名	
	建築士登録番号	() 級建築士 () 登録第 号

工 事 施 工 者	建 設 会 社 名	
	役職・代表者氏名	
	所 在 地	
	電 話 番 号	()
	建設業の許可	() 第 号

(第3面)

3 資金計画

(単位：円)

	項 目	全体金額	()年度	()年度	()年度
支 出	①耐震改修設計費				
	②耐震改修工事費				
	③借入金利子				
	④その他()				
	①～④ 合 計				
収 入	① 補 助 金				
	② 自 己 負 担 金				
	③ 借 入 金				
	④ そ の 他				
	①～④ 合 計				

消費税を含む

4 事業工程表

事業の着手の予定年月日

年 月 日

事業の完了の予定年月日

年 月 日

項目 \ 年 度	()年度						()年度					
	4	6	8	10	12	2	4	6	8	10	12	2

事業全体について、棒状で表してください。

(第4面)

5 耐震改修事業の内容

(1) 耐震改修事設計の要件

評 定	予定評定機関	評定申請予定日	年	月	日
耐震改修促進法の認定	認定申請予定日	年	月	日	
建築基準法の確認申請	確認申請予定日	年	月	日	
耐震改修工事の実施	着手予定年月	年	月		

(2) 耐震改修工事の内容

柱・壁等の改修	部 位	箇所数等	補強・増設・改善等の概要
補 強	<input type="checkbox"/> 柱	本	
	<input type="checkbox"/> 壁	m	
増 設	<input type="checkbox"/> 梁	本	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
構造耐力上主要な部分の改修	配置の状況		
	靱性を持つための措置		
	接合部の措置		
	基礎の状況		
	錆止め、防腐、防蟻のための措置		
	その他		
非構造体、建築設備等の改修(支持構造部との緊結方法)	屋根葺き材等、屋上水槽、煙突、給水・排水等の配管設備、冷却塔設備		
エレベーターの補強	箇所		
その他			

第2号様式（第7条関係）

申請書別紙

1 補助対象事業に関する経費算出内訳

(単位:円)

項目		全体金額	()年度	()年度	()年度
耐震改修設計	当該事業に要する経費				
	当該事業以外の経費				
	補助対象経費				
	補助金 a				
耐震改修工事	当該事業に要する経費				
	当該事業以外の経費				
	補助対象経費				
	補助金 b				
補助金合計 a+b					
今回交付申請 c					
既交付決定 d					
合計 c+d					
変更後合計(変更増△減額)					

(注1) 変更申請の場合には、変更前の記載内容を上段()書きしてください。

(注2) 事業費内訳については、別紙記載とし添付してください。

(注3) 契約期間が2年度以上にわたる工事については、各年度とも2月末日までの出来高を記入し、当該年度の3月1日から3月31日までの出来高については、当該年度の翌年度の出来高として計上してください。

2 耐震改修工事費の内訳

(A) 延べ面積	㎡
(B) 工事費限度額単価	住宅(マンションを除く) 34,100 円/㎡ マンション 50,200 円/㎡ 住宅外建築物 51,200 円/㎡
(C) 補助対象経費限度額 $C=A \times B$	円
(D) 補助対象経費	円
(E) 補助対象事業費 ($C > D$ のとき D , $C \leq D$ のとき C)	円
(F) 補助基本額 ※要安全確認計画記載建築物の場合 $F=E \times 11/15$ ※要緊急安全確認大規模建築物の場合 $F=E \times 269/600$	円
(G) 補助額 $G=F$	千円

第 号
年 月 日

様

春日井市長

春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業補助金交付決定通知書

年 月 日に申請のありました春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業補助金の交付については、次のとおり決定しましたので、通知します。

建 物 区 分	<input type="checkbox"/> 要安全確認計画記載建築物 <input type="checkbox"/> 要緊急安全確認大規模建築物
補 助 対 象 事 業	<input type="checkbox"/> 耐震改修設計 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事
建 物 名 称	
所 在 地	春日井市
氏 名	
補助金交付決定額	

ただし、以下の条件を付すものとする。

第4号様式（第10条関係）

春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業着手届

年 月 日

(宛先) 春日井市長

住所
申請者
氏名
(法人その他の団体の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)
電話

年 月 日付け 号により交付決定通知のありました春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業について、次のとおり着手しましたので、届け出ます。

建 物 区 分	<input type="checkbox"/> 要安全確認計画記載建築物 <input type="checkbox"/> 要緊急安全確認大規模建築物
補 助 対 象 事 業	<input type="checkbox"/> 耐震改修設計 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事
建 物 名 称	
所 在 地	春日井市
氏 名	
着 手 日	
完 了 予 定 日	

第 5 号様式（第 11 条関係）

春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業補助金地位承継届

年 月 日

(宛先) 春日井市長

住所
申請者
氏名

(法人その他の団体の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)

年 月 日付け 第 号により交付決定通知のありました春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業補助金の交付に係る地位を、次のとおり承継するので、届け出ます。

所在地		春日井市
申請者	変更前	住所 氏名 電話 ()
	変更後	住所 氏名 電話 ()
承継の理由		
承継の年月日		年 月 日

※ 添付書類
地位を承継する者であることを証する書類

第6号様式（第15条関係）

春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業完了実績報告書

年 月 日

(宛先) 春日井市長

住所
申請者
氏名
(法人その他の団体の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)
電話

年 月 日付け 号により交付決定通知のありました春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業について、次のとおり完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

建 物 区 分	<input type="checkbox"/> 要安全確認計画記載建築物 <input type="checkbox"/> 要緊急安全確認大規模建築物
補 助 対 象 事 業	<input type="checkbox"/> 耐震改修設計 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事
建 物 名 称	
所 在 地	春日井市
氏 名	
完 了 年 月 日	年 月 日

第7号様式（第15条関係）

春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業年度終了実績報告書

年 月 日

(宛先) 春日井市長

住所
申請者
氏名
(法人その他の団体の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)
電話

年 月 日付け 号により交付決定通知のありました春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業について、次のとおり終了しましたので、関係書類を添えて報告します。

建 物 区 分	<input type="checkbox"/> 要安全確認計画記載建築物 <input type="checkbox"/> 要緊急安全確認大規模建築物
補 助 対 象 事 業	<input type="checkbox"/> 耐震改修設計 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事
建 物 名 称	
所 在 地	春日井市
氏 名	
終 了 年 月 日	年 月 日

第8号様式（第18条関係）

春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業補助金受領委任払申請書

年 月 日

(宛先) 春日井市長

住所
申請者

氏名

(法人その他の団体の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)

私は、次の者に春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業補助金の請求及び受領の権限を委任します。

事業者の所在地

名 称

代表者氏名

連絡先

春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業補助金交付要綱に基づき、申請者が実績報告を行った後に、補助金を請求することに同意します。

第 号
年 月 日

様

春日井市長

春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業補助金受領委任払承認通知書

年 月 日に申請のありました春日井市耐震診断義務化建築物耐震改修事業補助金受領委任払について、次のとおり承認したことを通知します。

なお、申請者が第4条に規定する補助対象者でなくなった場合及び申請の取下げをした場合は、この通知を取り消すこととなりますので御了承ください。

1 補助金の受領を委任した申請者

- (1) 住 所
- (2) 氏 名

2 補助金の受領を受任した事業者

- (1) 所在地
- (2) 名 称