

春日井市要安全確認計画記載建築物除却費補助金交付申請書

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 （ ）

春日井市要安全確認計画記載建築物除却費補助金交付要綱第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。

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 印
生年月日 年 月 日

私は、春日井市要安全確認計画記載建築物除却費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	
敷 地 面 積	m ²
形 態	<input type="checkbox"/> 住宅（マンションを除く） <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 補助対象経費の内訳

(A) 延べ面積	m ²
(B) 工事費限度額単価	住宅(マンションを除く)34,100 円/m ² マンション 50,200 円/m ² 住宅外建築物 51,200 円/m ²
(C) 補助対象経費限度額 C=A×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≤D のとき C)	円
(F) 補助基本額 F=E×11/15	円
(G) 補助額 G=F	千円

第2号様式（第9条関係）

春日井市要安全確認計画記載建築物除却工事着手届

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
要安全確認計画記載建築物除却費補助金に係る事業について、次のとおり着手しましたので、
届け出ます。

建 物 名 称	
所 在 地	春日井市
氏 名	
着 手 日	年 月 日
完 了 予 定 日	年 月 日

第3号様式（第10条関係）

春日井市要安全確認計画記載建築物除却費補助金地位承継届

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
要安全確認計画記載建築物除却費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4号様式（第13条関係）

春日井市要安全確認計画記載建築物除却工事完了実績報告書

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要安全確認計画記載建築物除却費補助金に係る事業について、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 名 称	
所 在 地	春日井市
氏 名	
完 了 年 月 日	年 月 日

第5号様式（第16条関係）

春日井市要安全確認計画記載建築物除却費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、次の者に春日井市要安全確認計画記載建築物除却費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

春日井市要安全確認計画記載建築物除却費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

春日井市要安全確認計画記載建築物除却費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要安全確認計画記載建築物除却費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