

大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付申請書（診断）

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

郵便番号
住 所
申請者 氏 名
電話番号

大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

※太線枠内に記入してください。

住宅の概要	所在地（地名地番）	
	建築着工年月	年 月（増築： 年 月）
	延べ床面積	m ² （増築： m ² ）
	用途等	住宅以外の用途を、 <input type="checkbox"/> 含む（ m ² ） <input type="checkbox"/> 含まない （用途： ）
	階数	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階建て
耐震診断を行う建築士	氏 名： 受講登録番号： 事 務 所 名： （TEL：（ ） - （ ））	
図面の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
診断費予定額	金 円	

※受付チェック欄

※欄内は記入しないでください。

着工年月	住宅面積	用途	階数	耐震診断者	添付書類	市受付印
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	
情報元について		市報 HP 新聞 説明会 その他（ ）				

大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付申請書 (改修)

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

郵便番号
住 所
申請者 氏 名
電話番号

大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

※太線枠内に記入してください。

住宅の概要	所在地 (地名地番)		
	建築着工年月	年 月	(増築: 年 月)
	延べ床面積	m ²	(増築: m ²)
	用途等	住宅の用に供する部分以外を、 <input type="checkbox"/> 含む (m ²) <input type="checkbox"/> 含まない (用途:)	
	階数	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階建て	
申請の対象範囲	<input type="checkbox"/> 耐震補強設計 <input type="checkbox"/> 工事監理 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事		
耐震診断総合評点		改修後総合評点	
		※耐震補強設計申請時は記載不要	
耐震診断を行った 建築士	氏 名:	電話 ()	
	受講登録番号:	事務所名:	
耐震補強設計を行った (行う予定の) 建築士	氏 名:	電話 ()	
	受講登録番号:	事務所名:	
工事監理予定者	氏 名:	電話 ()	
	受講登録番号:	事務所名:	
耐震改修工事 施工予定者	会 社 名:	電話 ()	
	所 在 地:		
費用見積額	金	円	

※受付チェック欄

※欄内は記入しないでください。

着工 年月	住宅 面積	用途	階数	耐震 診断者	補強 設計者	工事 監理者	添付 書類	市受付印	
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		
情報元	市報 HP 新聞 説明会 その他 ()			中間 検査	<input type="checkbox"/> 本人確認				

大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付申請書 (部分改修)

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

郵便番号
住 所
申請者 氏 名
電話番号

大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

住宅の概要	所在地 (地名地番)	
	建築着工年月	年 月 (増築: 年 月)
	延べ床面積	m ² (増築: m ²)
	用途等	住宅の用に供する部分以外を、 <input type="checkbox"/> 含む (m ²) <input type="checkbox"/> 含まない (用途:)
	階数	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階建て
工事種別	<input type="checkbox"/> 段階的耐震改修工事 <input type="checkbox"/> 耐震シェルター設置工事	
耐震診断総合評点		改修後総合評点 ※段階的耐震改修工事の場合に記入
耐震診断を行った 建築士	氏 名: 電話 () 受講登録番号: 事務所名:	
耐震補強設計を行った (行う予定の) 建築士	氏 名: 電話 () 受講登録番号: 事務所名:	
工事監理予定者	氏 名: 電話 () 受講登録番号: 事務所名:	
耐震改修工事 施工予定者	会 社 名: 電話 () 所 在 地:	
費用見積額	金 円	
部分耐震改修を選択する理由		

※評点1.0以上に改修できない理由を技術的、経済的及び世帯状況を踏まえ、詳細に全て記入してください。

※受付チェック欄

※ 欄内は記入しないでください。

着工 年月	住宅 面積	用途	階数	耐震 診断者	補強 設計者	工事 監理者	添付 書類	市受付印	
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否		
情報元	市報 HP 新聞 説明会 その他 ()				中間 検査	<input type="checkbox"/> 本人確認			

様式第4号（第7条関係）

大分市住宅耐震化総合支援事業変更申請書
（ 診断 ・ 改修 ・ 部分改修 ）

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

住 所
補助事業者 氏 名
電話番号

令和 年 月 日付け開建第 号で補助金の交付決定を受けた事業の内容を変更したいので、大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付要綱第7条第2項の規定により、次のとおり申請します。

住宅の所在地	
変更の内容	
変更の理由	

※耐震補強設計を実施した後において、耐震改修工事の実施に係る変更をする場合は、以下の各欄に記載してください。

申請の対象範囲	<input type="checkbox"/> 工事監理	<input type="checkbox"/> 耐震改修工事
改修後総合評点		
耐震補強設計を行った建築士	氏 名： 受講登録番号： 事 務 所 名：	電話（ ）
工事監理予定者	氏 名： 受講登録番号： 事 務 所 名：	電話（ ）
耐震改修工事 施工予定者	会 社 名： 所 在 地：	電話（ ）
費用見積額	金	円 ※ 耐震補強設計に要した費用を含む。

大分市住宅耐震化総合支援事業取りやめ届出書
（ 診断 ・ 改修 ・ 部分改修 ）

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

住 所
補助事業者 氏 名
電話番号

令和 年 月 日付け開建第 号で交付決定を受けた事業を取りやめたいので、大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

住宅の所在地	
取りやめの理由	

大分市住宅耐震化総合支援事業完了報告書
 （ 診断 ・ 改修 ・ 部分改修 ）

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

住 所
 補助事業者 氏 名
 電話番号

大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

※太線枠内に記入してください。

交付決定通知	開建第 号 令和 年 月 日
住宅の概要	所在地：大分市 ・耐震診断総合評点： ・耐震改修後総合評点： ※耐震診断支援事業及び部分改修支援事業 （耐震シェルター設置工事に限る。）の場合は記載不要
着手年月日	令和 年 月 日
完了年月日	令和 年 月 日
補助対象経費	金 円
※事例集を作成する場合、今回の工事を1例として加えることに同意しますか？ （氏名、住所は記載しません） <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	

※受付チェック欄

※ 欄内は記入しないでください。

添付 図書	耐震診断支援事業	<input type="checkbox"/> 診断表の写し <input type="checkbox"/> 領収書の写し等 <input type="checkbox"/> 請求書の写し（代理受領の場合） <input type="checkbox"/> 振込先を明記した委任状（代理受領の場合） <input type="checkbox"/> 審査終了通知の写し <input type="checkbox"/> 実施報告写真 <input type="checkbox"/> 耐震診断内容適合確認書		
	耐震改修支援事業	<input type="checkbox"/> 耐震改修工事の実施の内容を示す平面図その他の図書 <input type="checkbox"/> 領収書の写し等 <input type="checkbox"/> 請求書の写し（代理受領の場合） <input type="checkbox"/> 振込先を明記した委任状（代理受領の場合） <input type="checkbox"/> 耐震改修工事の実施箇所の写真（施工前、施工状況及び施工後） <input type="checkbox"/> 耐震補強設計書の写し <input type="checkbox"/> 耐震改修工事内容適合確認書		
確認欄	確認年月日		確認 結果	
	確認者			

様式第8号（第12条関係）

大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付請求書

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

住 所
補助事業者 氏 名
電話番号

令和 年 月 日付け開建第 号で補助金の額の確定通知があった大分市住宅耐震化総合支援事業補助金について、金 円を交付されるよう、大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付要綱第12条の規定により請求します。

補助金振込先	金融機関名	銀行名： 本・支店名：
	預金種別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	口座名義人	(フリガナ) 氏 名

誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

(以下の事項に誓約する場合は、口欄に必ずチェックをしてください。)

1. 暴力団等の排除に関する誓約事項、同意事項

<input type="checkbox"/>	自己又は自己の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。 (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。） (2) 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。） (3) 暴力団員が役員となっている事業者 (4) 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者 (5) 暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者 (6) 暴力団（員）に経済上の利益や便宜を供与している者 (7) 役員等が暴力団（員）と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者 (8) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
<input type="checkbox"/>	上記（1）から（8）までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。
<input type="checkbox"/>	市が必要な場合には、警察に照会することについて承諾します。 また、照会で確認された情報は、今後、私が、大分市と行う他の契約における確認に利用することに同意します。

2. 市税の納付状況に関する誓約事項、同意事項

<input type="checkbox"/>	自己又は自己の役員等が、下記に該当する者ではありません。 ・本市の市税に滞納がある者
<input type="checkbox"/>	市が補助金の交付に必要となる範囲内で、税制課に照会することについて承諾します。 また、照会で確認された情報は、今後、私が、大分市と行う他の契約における確認に利用することに同意します。

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

〔法人、団体にあつては事務所所在地〕

住 所

〔法人、団体にあつては法人・団体名、代表者名〕

(ふりがな)

氏 名

印

(※法人の場合は押印してください)

電話番号

生年月日（明治・大正・昭和・平成） 年 月 日（男・女）

耐震診断・耐震補強設計内容適合確認書

当該申請または報告にかかる建築物の耐震診断及び耐震補強設計内容と大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付要綱に規定する内容との適合状況は、次のとおりであることを証明する。

氏名 (申請者又は補助事業者)	
対象建築物所在地 (地名地番)	
申請の種別	<input type="checkbox"/> 耐震診断 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事 <input type="checkbox"/> 部分耐震改修工事
耐震診断を行った 建築士	氏名： 受講登録番号： 事務所名： 電話 ()
耐震補強設計を行った 建築士	氏名： 受講登録番号： 事務所名： 電話 ()
大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付要綱に記載されている耐震診断及び耐震補強設計方法と、実際の内容との適合確認	【耐震診断】 <input type="checkbox"/> 大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付要綱第2条第2号に規定する耐震診断を行っている。
	【耐震補強設計】 <input type="checkbox"/> 大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付要綱第2条第3号に規定する耐震補強設計を行っている。

耐震改修工事内容適合確認書

当該申請または報告にかかる建築物の耐震診断及び耐震補強設計内容と大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付要綱に規定する内容との適合状況は、次のとおりであることを証明する。

氏 名 (補助事業者)	
対象建築物所在地 (地名地番)	
工事監理者	氏名： 受講登録番号： 事務所名： 電話 ()
工事施工者	会 社 名： 電話 ()
大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付要綱に基づき申請した耐震改修工事内容と、実際の内容との適合確認	【現地確認】 <input type="checkbox"/> 現地において、耐震改修工事の状況及び耐震改修工事が完了していることを確認している。
	【申請書類との確認】 <input type="checkbox"/> 大分市住宅耐震化総合支援事業補助金交付要綱に基づき申請した耐震改修工事内容と、実際の耐震改修工事内容が適合していることを確認している。
	【物件の写真】 <input type="checkbox"/> 施行前、施工中、施工後の耐震改修工事箇所の写真について、実際の耐震改修工事箇所のものであることを確認している。