

様式第1号(第5条関係)

令和 年 月 日

大分市マンション耐震化促進事業補助金交付申請書

大分市長 足立 信也 殿

申請者 名称
所在地
代表者
担当者
連絡先

大分市マンション耐震化促進事業補助金の交付を受けたいので、大分市マンション耐震化促進事業補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 補助金交付申請額 金 円
2 補助対象経費 金 円
3 事業完了予定年月日 令和 年 月 日

4 添付書類

- ・事業計画書(様式第2号)
- ・建築年が確認できる書類(登記事項証明書)
- ・マンション管理組合の規約の写し
- ・マンション管理組合の決議が確認できる書類
- ・建築確認済証および検査済証の写し
- ・付近の地図
- ・配置図、各階平面図、立面図、求積図
- ・マンションの外観写真
- ・見積書の写し
- ・誓約書
- ・委任状(手続きを委任する場合のみ)

様式第2号（第5条関係）

事業計画書（耐震診断用）

・対象建築物の所有者（法人の場合はその名称、区分所有又は共有の場合は代表者）

所有者 氏名	
-----------	--

※所有者が個人の場合、姓と名の間は、1文字空けてください。

・区分所有者が2名以上いる場合は、人数を記入のうえ、区分所有者全員のリスト（任意様式）を添付してください。

				名
--	--	--	--	---

・対象建築物の概要

名称											
地名地番	大分県大分市										
用途											
構造・階数	造 地上 階 地下 階										
延べ床面積											m ² （小数点第3位以下切捨て）
建築 年月日	昭和			年							月頃着工

・耐震診断に要する経費

項目	金額欄										備考	
実際に耐震診断に要する費用											円	
A × 補助率（2/3）											円	
補助限度額				3	0	0	0	0	0	0	円	
補助申請額											円	（千円未満切捨て）

※金額の記入は全て右詰で記入してください。（金額欄に不要な記号は記入しないでください。）

・事業期間

事業着手 （契約）	令和			年			月			日	頃	←補助金交付決定後に事業着手（契約） するものが対象となります。
完了 （予定）	令和			年			月			日	頃	

・耐震診断を実施する予定の者

診断者 氏名														
電話番号					-						-			
資格	（ ） 建築士 （ ） 登録 第 号													
	事務所名 （ ） （ ） 知事登録 第 号													

様式第4号(第7条関係)

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

大分市マンション耐震化促進事業変更承認申請書

補助事業者 名称

所在地

代表者

担当者

連絡先

令和 年 月 日付け開建第 号で補助金の交付決定があった補助事業の内容を変更したいので、大分市マンション耐震化促進事業補助金交付要綱第7条第3項の規定により、次のとおり変更を申請します。

1 変更の理由

2 変更の内容

3 補助金変更申請額

交付決定額	金	円
差引増減額	金	円
変更申請額	金	円

4 補助事業完了予定年月日

変更前	年	月	日
変更後	年	月	日

5 添付書類

様式第6号(第8条関係)

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

大分市マンション耐震化促進事業廃止届

補助事業者 名称
所在地
代表者
担当者
連絡先

令和 年 月 日付け開建第 号で補助金の交付決定があった補助事業を廃止したので、大分市マンション耐震化促進事業補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり届けます。

廃止の理由	
-------	--

様式第7号(第9条関係)

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

大分市マンション耐震化促進事業完了報告書

申請者 名称

所在地

代表者

担当者

連絡先

令和 年 月 日付け開建第 号で補助金の交付決定があった補助事業について、大分市マンション耐震化促進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。

1 補助金交付決定金額 金 円

2 実績額 金 円

3 補助事業完了年月日 令和 年 月 日

4 添付書類

- ・事業実施報告書(様式第8号)
- ・契約書の写し
- ・診断結果報告書の写し
- ・領収書の写し
- ・耐震判断委員会による判定結果を示す書類の写し

様式第 8 号 (第 9 条関係)

事業実施報告書 (耐震診断用)

- 対象建築物の所有者 (法人の場合はその名称、区分所有又は共有の場合は代表者)

所有者 氏名	
-----------	--

※所有者が個人の場合、姓と名の間は、1 文字空けてください。

- 区分所有者が 2 名以上いる場合は、人数を記入のうえ、区分所有者全員のリスト (任意様式) を添付してください。

				名
--	--	--	--	---

- 対象建築物の概要

名称				
地名地番	大分県大分市			
用途				
構造・階数	造 地上 階 地下 階			
延べ床面積	m ² (小数点第 3 位以下切捨て)			

- 耐震診断事業費

項目	金額欄										備考	
実際に耐震診断に要した費用											円	
A × 補助率 (2 / 3)											円	
補助申請額											円	(千円未満切捨て)

※金額の記入は全て右詰で記入してください。(金額欄に不要な記号は記入しないでください。)

- 事業期間

事業着手 (契約) 完了	令和			年			月			日
	令和			年			月			日

様式第10号(第12条関係)

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

大分市マンション耐震化促進事業補助金交付請求書

請求者 名称

所在地

代表者

担当者

連絡先

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マンション耐震化促進事業補助金 円を交付されるよう、大分市マンション耐震化促進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		
	支店名		
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
	口座番号		
	口座名義人	(フリガナ)	
氏名			