

年 月 日

中間市長 様

郵便番号

住 所

ふり がな
氏 名

印

生年月日 年 月 日

性 別

電話番号

中間市木造戸建て住宅耐震改修補助金交付申請書

年度中間市木造戸建て住宅耐震改修補助金の交付を受けたいので、中間市木造戸建て住宅耐震改修補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 補助事業の目的及び内容 次のいずれかに○

（ 耐震改修工事 ・ 耐震シェルター等設置 ・ 除却工事 ）

2 耐震改修工事等の着手予定年月日 年 月 日

3 耐震改修工事等の完了予定年月日 年 月 日

4 交付申請額 円

※「5 交付申請額の算出方法」の②欄又は③欄の額のうち、低い額を記入すること。

5 交付申請額の算出方法

算出項目	算出額	算出説明（算出式）
耐震改修工事等に要する費用 ①	円	耐震改修工事等に要する経費で、建設会社等に支払う予定の額
補助基準額 ②	円 (1,000円未満切捨て)	耐震改修工事 = (①) 円 × 23% 耐震シェルター等設置 = (①) 円 × 23% 除却工事 = (①) 円 × 23%
補助上限額 ③	円	耐震改修工事 30万円 耐震シェルター等設置 15万円 除却工事 30万円

6 補助対象住宅等の概要

所在地	
建築時期	明治・大正・昭和 年 月
構造	木造 階建て
規模	延べ床面積 m^2 (うち、住宅の用に供する部分の床面積 m^2)
所有者	(申請者との関係:)
居住者	(申請者との関係:)
居住する高齢者等 (耐震シェルター等設置 の場合のみ記入)	<p>中間市木造戸建て住宅耐震改修補助金交付要綱第5条第1項第5号の規定により、次のアからオのいずれか該当するものに○</p> <p>ア 65歳以上の者</p> <p>イ 身体障害者福祉法第15条第4項の規定により身体障害者手帳の交付を受けている者</p> <p>ウ 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条第2項の規定により精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者</p> <p>エ 「療育手帳制度について」及び福岡県療育手帳交付要綱により療育手帳の交付を受けている者</p> <p>オ 介護保険法第19条第1項の規定により要介護認定を受けている者又は同条第2項の規定により要支援認定を受けている者</p>

7 添付書類

- (1) 申請に係る補助対象住宅の登記事項証明書その他当該補助対象住宅の所有者等が分かる書類(所有権を有する者が複数存在する場合は、その代表者1人分を添付すること。)
- (2) 建築完了検査における検査済証の写し又は補助対象住宅の建築年月日等を明らかにする書類
- (3) 耐震診断結果報告書
- (4) 耐震改修工事に係る耐震補強計画書及び経費が確認できる耐震改修工事費概算見積書(いずれも自由様式。ただし、建設会社等の押印のあるものに限る。)
- (5) 市税の納税義務者は、市税の滞納がないことの証明書(申請日前30日以内に交付を受けたもの)
- (6) 同意書
- (7) その他市長が必要と認める書類