

様式第2号(第5条関係)

年 月 日

(あて先) 養老町長

(申請者)
住 所
氏 名(法人名) ⑩
電話番号

耐震改修工事実施計画書

私は、耐震改修工事を実施するにあたり、補助金の交付を受けたいので、養老町建築物等耐震化促進事業費補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり実施計画を提出します。

1 事業の区分	(木造住宅・マンション)住宅耐震改修工事 ・ 特定建築物耐震改修工事		
2 建築物等の所在地	養老町		
3 建築物等の用途			
4 建築物等の構造			
5 建築年次	7 延床面積	m ²	
6 階数	8 住宅部分の床面積	m ²	
9 設計者・工事監理者	【ア 資格】 ()建築士()登録 第 号 岐阜県木造住宅耐震相談士 登録 第 号 【イ 氏名】 【ウ 建築士事務所名】 ()建築士事務所()知事登録 第 号 【エ 電話番号】		
10 耐震補強後の結果	11 耐震補強前の結果		
12 実施予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
13 添付資料	① 耐震改修工事前後の「耐震診断結果報告書」の写し(耐震判定書を含む。) ② 設計者・工事監理者の「資格者証」の写し(建築士法第24条の8書面を含む。) ③ 耐震改修工事の内容がわかる図面 ④ 耐震改修工事費の「内訳書」の写し (工事種別ごとに出来るだけ細かく表現し、一式計上は極力避けること。) ⑤ 家具の転倒防止対策に関する実施計画説明書(様式任意) ⑥ 所有者のわかるものの写し(登記簿謄本、納税義務者証明書等) ⑦ 納税状況確認承諾書 ⑧ 建築時期のわかるものの写し(建築確認通知書、登記済証等) ⑨ その他必要と認める書類		

注 不要な箇所は、=で抹消すること。

別紙

家族構成報告書

1 申請者	氏名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
	障がいの内容	
2 同居家族	氏名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
	障がいの内容	
3 同居家族	氏名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
	障がいの内容	
4 同居家族	氏名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
	障がいの内容	
5 同居家族	氏名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
	障がいの内容	
※障がい者の要件に該当する場合、＜障がいの内容＞に次のいずれかを記入して下さい。 「身体障害者手帳（視覚又は肢体不自由で1級又は2級）」「療育手帳（最重度又は重度）」 「精神障害者保健福祉手帳（1級）」「要介護認定」		

この住宅に居住するものは上記のとおり相違ありません。

申請者名

㊞

様式第4号(第6条関係)

年 月 日

養老町長 様

(申請者)

住 所

氏 名(法人名)



電話番号

実施計画変更・中止届出書

次の事業の実施計画について次の事項を変更します(中止します)ので、養老町建築物等耐震化促進事業費補助金交付要綱第6条第1項の規定により届け出ます。

1 事業の区分		
2 実施計画承諾番号	号	
3 実施計画承諾日	年 月 日	
4 建築物等の所在地	養老町	
5 変更事項		
6 変更内容	変更前	
	変更後	
7 変更又は中止理由		

注1 不要な箇所は、＝で抹消すること。

注2 実施計画の中止の場合は『5・6』の記入は不要です。

様式第7号(第7条関係)

年 月 日

養老町長 様

(申請者)

住 所

氏 名(法人名)

印

電話番号

耐震改修工事完了報告書

耐震改修工事が完了しましたので、養老町建築物等耐震化促進事業費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり報告します。

1 事業の区分			
2 実施計画(変更)承諾番号	号		
3 実施計画(変更)承諾年月日	年 月 日		
4 建築物等の所在地	養老町		
5 建築物等の用途			
6 建築物等の構造			
7 建築年次	9 延床面積	m ²	
8 階数	10 住宅部分の床面積	m ²	
11 設計者・工事監理者	【ア 資格】 ()建築士()登録 第 号 岐阜県木造住宅耐震相談士 登録 第 号 【イ 氏名】 【ウ 建築士事務所名】 ()建築士事務所()知事登録 第 号 【エ 電話番号】		
12 耐震改修後の結果	13 耐震改修前の結果		
14 耐震改修工事期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
15 添付資料	① 工事監理の状況報告書(工事写真、監理記録等) ② 耐震改修工事費に関わる「領収書」の写し ③ 耐震改修工事実施計画(変更)承諾書の写し ④ その他必要と認める書類		

様式第8号(第7条関係)

年 月 日

養老町長 様

(申請者)

住 所

氏 名(法人名)



電話番号

補助金交付申請書

次の事業を実施しましたので、養老町建築物等耐震化促進事業費補助金交付要綱第7条の規定により補助金の交付を申請します。

1 事業の区分	
2 実施計画(変更)承諾番号	号
3 実施計画(変更)承諾年月日	年 月 日
4 補助金の額	円
5 建築物等の所在地	養老町
6 建築物等の用途	
7 建築物等の構造	
8 添付資料	別添『完了報告書』のとおり

様式第10号(第9条関係)

年 月 日

養老町長 様

(申請者)

住 所

氏 名(法人名)

印

電話番号

補助金交付請求書

次の事業の補助金を養老町建築物等耐震化促進事業費補助金交付要綱第9条の規定に基づき請求します。

1 事業の区分			
2 交付決定通知番号	号	3 通知年月日	年月日
4 交付決定額	円		
5 建築物等の所在地	養老町		
6 建築物等の用途			
7 建築物等の構造			

補助金受取方法(口座振込払い)

振 込 先	<u>振込先金融機関</u>	<u>預金種目</u>
	(銀行) (支店) (農協) (支店) (金庫) (支店) (組合) (出張所)	1 普通 2 当座
	<u>口座名義</u> フリガナ 漢字表記	<u>口座番号</u>

補助金振込に関する同意(申請者が複数名の場合のみ記入)

決定通知を受けた補助金について、その振込先を上記口座名義に一括振込することに同意します。

氏 名

印

- 〈注〉 (1) 振込口座は、補助対象者名義の口座に限ります。
(2) 補助対象者が法人の場合は、その法人名義となります。