様式第７号（第12条関係）

補 助 事 業 実 績 報 告 書

　　　　年　　月　　日

淡路市長　　様

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 氏　　名 | （※団体の場合は、団体名、役職及び代表者氏名） |
| 電話番号 | 　　　　-　　　　-　　　　 |
| 電子メール | 　　　　　　　　　＠　　　　　　　　.jp |

（上記代理人）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | ※事業所等の名称、役職及び担当者氏名 |
| 電話番号 | 　　　　-　　　　-　　　　 |
| 電子メール | 　　　　　　　　　＠　　　　　　　　.jp |

　　　年　　月　　日付　第　　　　号をもって交付決定のあった、令和　　年度淡路市住宅耐震化促進事業（　　　　　　補助）を下記のとおり実施したので、淡路市住宅耐震化促進事業補助金交付要綱第１２条の規定により、その実績を報告します。

記

交付決定を受けた住宅の概要及び事業内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅の所在地 | 淡路市 |
| 住宅の所有者氏名（団体の場合は、その名称及び代表者氏名） |  | 住宅の区分 | □一戸建ての住宅□その他共同住宅（長屋・アパート等） |
| 補助のメニュー | ⑦建替工事費補助 |
| 補助金の額等 | 補助事業の対象となる経費 | 補助金交付決定額 |
| 　円 | 　円 |
| 工事期間※２ | 着　工 | (　　　　年　　月　　日)　　　　年　　月　　日 | 完　了 | (　　　　年　　月　　日)　　　　年　　月　　日 |

※２　交付決定を受けた内容を上段（　　）に、実績を下段に記載すること。

|  |
| --- |
| 市町受付欄 |

※建築確認申請を必要しない建築の場合は、建築士が発行する任意様式又は下記様式の太枠内を記入のうえ提出ください。加えて、建築士免許書の写しを添付ください。

様式第建防１号

住宅概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象 | ■　建替　・　□　防災ベッド |
| 申請者等 | 申請者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　 |
| 申請者住所 |  |
| 所得 | 年度所得　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 除却する住宅（防災ベッドを設置する住宅） | 所有者氏名 | （申請者との関係　　　） |
| 居住者氏名※ | 　　　　　　　　　　　　　　（所有者との関係　　　） |
| 所在地 |  |
| 築年月 |  |
| 構造・階数 | 構造　　　　　　　　　　　階数 |
| 耐震診断結果 | 「危険」・「やや危険」（評点又はIs値　　　　　） |
| 新たに建築する住宅（防災ベッドの場合記入不要） | 所有予定者 |  |
| 居住予定者 |  |
| 設計者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　建築士資格（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 耐震基準適合証明者 | 現行の建築基準法に適合していることを証明します。氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　建築士資格（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 工事費見積額 | 合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 内訳　除却費（　　　　　　）建築費（　　　　　　　） |
| 工事完了予定年月日 |  |
| 防災ベッド（建替の場合記入不要） | 製造者・名称等 |  |
| 設置費見積額 |  |

備考　※居住者は代表者の氏名を記入すること。