

様式第1号その6（第7条関係）

注：修正液、砂消し等不可。訂正には
二重取り消し線と訂正印が必要です。

住宅・建築物等耐震化促進事業費補助金交付申請書

日付は受付時に記入してください⇒

年 月 日

(宛先) 静岡市長

〒 420-8602

住所 静岡市葵区追手町5-1

申請者 氏名 耐 震 太 郎

電話 054-221-1238

補助金の交付を受けたいので、静岡市住宅・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、次のとおり関係書類を添えて申請します

1	事業の区分	要安全確認計画記載建築物除却事業		
2	所有者	住所	静岡市葵区追手町5-1	
		氏名	耐 震 太 郎	
3	建築物の概要	名称	静 岡 ビ ル	
		所在地	地名地番	静岡市静岡ビル
			住居表示	静岡市葵区追手町5-1
		用途地域	商業地域	
		用途	事務所	
		構造・階数	RC造地上3階建て（地下階）	
		敷地面積	1300.00 m ²	
		建築面積	800.00 m ² 建蔽率 61.5%	
		延べ面積	3900.00 m ² 容積率 300%	
		建築年次	昭和56年5月	
4	耐震診断結果	Is値	X方向 (0.25) Y方向 (0.25)	
		q又はC _{TU} S _D	X方向 (0.55) Y方向 (0.55)	
5	耐震改修促進法第7条第1項による報告	■報告済		
6	施工者	住所 (所在地)	静岡市清水区旭町6-8 電話 054 (354) 2111	
		氏名 (名称及び代表者)	株式会社 静岡 代表取締役 建築 士郎	
		建設業許可	□国土交通大臣 ■ (静岡県) 知事 (般-○) 第000000号 建設業の種類 (解体工事業)	
7	事業に要する経費	000,000円 (税込み) ←税込金額を記入してください		

建蔽率 = 建築面積 / 敷地面積
容積率 = 延べ面積 / 敷地面積

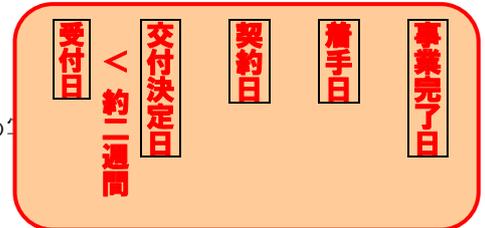
8 事業の期間（予定）	令和〇年〇〇月〇〇日から令和〇年〇〇月〇〇日まで 事業着手予定日から事業完了予定日を記入してください
9 仕入れに係る消費税額の控除対象事業者	<input type="checkbox"/> 該当する ・ <input checked="" type="checkbox"/> 該当しない

添付書類

申請者が課税業者でない場合又は課税業者であっても仕入れに係る消費税額の控除対象でない場合は「該当しない」に✓を付けてください。

（訳書を含む。）の写し

る耐震診断の結果の報告書の写し



(5) 除却工事の設計図書

(6) 承諾書（補助対象者が第3条第2号の者に限る。）

(7) (1) から (6) までに掲げるもののほか、市長が必要と認めるもの

注：修正液、砂消し等不可。訂正には二重取り消し線と訂正印が必要です。

住宅・建築物等耐震化促進事業費補助金交付請求書

日付は記入しないでください⇒

年 月 日

(宛先) 静岡市長

〒 420-8602
住所 静岡市葵区追手町5-1
申請者 氏名 耐震太郎
電話 054-221-1238

静岡市住宅・建築物等耐震化促進事業費補助金交付要綱第14条の規定により、次のとおり補助金の交付を請求します。

記

1 請求金額

請求金額	十 万 万 千 百 十 円						

金額は記入しないでください

2 振込先

振込先金融機関	金融機関名	金融機関名 葵 銀行 金庫 農協・漁協
	支店名	支店名 耐震改修 本店・支所 支店 出張所
	口座の種別	普通・当座（該当を○で囲む）
	口座番号	1234567
	フリガナ	タイシン タロウ
口座の名義人	耐震太郎	

店番号は記入しないでください。7桁です。

注：修正液、砂消し等不可。訂正には二重取り消し線と訂正印が必要です。

住宅・建築物等耐震化促進事業完了実績報告書

日付は受付時に記入してください⇒

年 月 日

（宛先）静岡市長

〒 420-8602

住所 静岡市葵区追手町5-1

申請者 氏名 耐 震 太 郎

電話 054-221-1238

交付決定通知書で確認してください。不明な場合には記入しないでください。

年 月 日付け 第 号により補助金の交付決定通知を受けた住宅・建築物等耐震化促進事業が完了したので、静岡市住宅・建築物等耐震化促進事業費補助金交付要綱第12条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

1 事業の区分	<input type="checkbox"/>	木造住宅耐震事業
	<input type="checkbox"/>	耐震性能の確認 当該木造住宅耐震事業は、補強計画に基づき適正に実施された補強工事であることを証します。 工事監理者等 氏名
	<input type="checkbox"/>	施工者
	<input type="checkbox"/>	非木造住宅耐震診断事業（ <input type="checkbox"/> マンション）
	<input type="checkbox"/>	建築物耐震診断事業 <input type="checkbox"/> 耐震改修促進法第14条第1号に規定する建築物 <input type="checkbox"/> 要緊急安全確認大規模建築物
<input type="checkbox"/>	建築物補強計画策定事業 <input type="checkbox"/> 耐震改修促進法第14条第1号に規定する建築物 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 要緊急安全確認大規模建築物 <input type="checkbox"/> 要安全確認計画記載建築物	
<input type="checkbox"/>	建築物耐震補強事業 <input type="checkbox"/> 耐震改修促進法第14条第1号に規定する建築物 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 要緊急安全確認大規模建築物 <input type="checkbox"/> 要安全確認計画記載建築物	

		耐震改修工事の完了の確認（建築士） 補強計画に基づいて施工されていることを確認しました。 資格（ ）建築士（ ）登録第 号 氏名 会社名（ ）建築士事務所 （ ）知事登録第（ - ）号
		要安全確認計画記載建築物除却事業
	<input checked="" type="checkbox"/>	除却工事完了の確認 除却工事計画に基づき、施工されていることを確認しました。 施工者（会社名） 株式会社 静清 主任（監理）技術者 氏名 建築 安子
	<input type="checkbox"/>	ブロック塀等耐震化促進事業 <input type="checkbox"/> ブロック塀等撤去事業 <input type="checkbox"/> ブロック塀等改善事業 施工者
2 事業完了年月日	令和〇 年 〇 月 〇〇 日	

チェック
を入れて
ください。

事業完了日より30日以内に完了実績報告書を提出してください。
また、2月中旬にはご提出ください。