

様式第1号（第6条関係）

木造住宅耐震診断等申込書

年 月 日

小松島市長 様

(申込者) (〒 \_\_\_\_\_ )  
 住 所  
 フリガナ  
 氏 名 印  
 電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

年度において、木造住宅の耐震診断等を実施したいので、小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申込みします。

なお、この申請にあたり、必要に応じて市長が市民税課税台帳及びその他小松島市の保有する必要な資料を確認することに同意します。

また、当該補強計画案及び改修費用の概算工事費については、一定の基準に基づく目安として作成されるため、実際の耐震改修工事に当たっては、実施設計や詳細な見積りが必要になることを理解しています。

申 込 種 別	<input type="checkbox"/> 耐震診断及び補強計画 <input type="checkbox"/> 耐震診断のみ <input type="checkbox"/> 補強計画のみ		
住 宅 の 所 在 地	〒 _____		
住 宅 の 居 住 者 ( <input type="checkbox"/> 現居住・ <input type="checkbox"/> 移住予定)	氏名	申請者からみた続柄 ( <input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 配偶者・ <input type="checkbox"/> 親・ <input type="checkbox"/> 子・ <input type="checkbox"/> その他)	
住 宅 の 所 有 者	氏名	申請者からみた続柄 ( <input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 配偶者・ <input type="checkbox"/> 親・ <input type="checkbox"/> 子・ <input type="checkbox"/> その他)	
	住所	〒 _____ (TEL) _____	
建 築 年 月	<input type="checkbox"/> S・H _____ 年 _____ 月頃竣工 <input type="checkbox"/> 不明		
形 態 種 別	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 長屋・共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 (住宅部分の面積 ≥ 延べ面積の 1/2)		
規 模 (改修前)	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階建て		
構 造 種 別	<input type="checkbox"/> 在来軸組構法 <input type="checkbox"/> 伝統的構法 <input type="checkbox"/> 枠組壁工法 <input type="checkbox"/> 不明		
診断員の指名希望	<input type="checkbox"/> あり (氏名 _____ 登録番号 _____ ) <input type="checkbox"/> なし		

添付書類

小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱別表第3のとおり

様式第2号（第7条関係）

## 補助金交付申請書

年 月 日

小松島市長 様

（申請者）（〒 ー ）

住 所

フリガナ

氏 名 印

電話番号（ ）

年度において、木造住宅の { 耐震改修等 }  
 { 耐震診断等及び耐震改修等 } を実施し、補助金  
 円の交付を受けたいので、小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金  
 交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請にあたり、必要に応じて市長が市民税課税台帳、世帯全員分の住民基本台帳及びその他小松島市の保有する必要な資料を確認することに同意します。

### 記

1 事業予定期間

（着手） 年 月 日 ～ （完了） 年 月 日

2 事業選択（予定）

（1）耐震診断等

実施する（耐震診断及び補強計画 耐震診断のみ 補強計画のみ）

実施済み

※耐震診断等のみの申込みの場合は、様式第1号を使用

※評点が向上しない耐震化工事と補強計画の同時申請はできません。

（2）耐震化工事

耐震改修支援事業

耐震シェルター設置支援事業 住替え支援事業

（3）スマート化工事

スマート化支援事業

※耐震改修支援事業又は耐震シェルター設置支援事業との併用が要件です。

3 受領委任払の予定

あり なし

4 添付書類

小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱別表第3のとおり



様式第3号 (第12条関係)

**事業計画書 (耐震改修, 耐震シェルター用)**

年 月 日

小松島市長 様

(申請者) (〒 ー )  
 住 所  
 フリガナ  
 氏 名 印  
 電話番号 ( )

年 月 日付け小住第 号により内定通知を受けた木造住宅耐震化促進事業について、次のとおり事業計画を行ったので、小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱第12条の規定により、関係書類を添えて提出します。

1 事業計画

住宅の所在地				
診 断 法 改 修 設 計 法	診断法	<input type="checkbox"/> 2021 <input type="checkbox"/> 改定 2014 <input type="checkbox"/> 2014 <input type="checkbox"/> 2009 <input type="checkbox"/> 2004	改修前評点 ( )	
	改修設計法	<input type="checkbox"/> 2021 (四分割) <input type="checkbox"/> 2021 (精算) <input type="checkbox"/> 改定 2014 <input type="checkbox"/> 同等 ( )	改修後評点 ( )	
改 修 計 画 概 要	事業選択		工 事 内 容	
	家具固定 (必須)		高さ 1.5m以上の全ての家具 <input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 固定済 <input type="checkbox"/> 家具なし	
	い ず れ か	<input type="checkbox"/> 耐震改修	すべて	<input type="checkbox"/> 評点 1.0 以上にする耐震改修工事 <input type="checkbox"/> 普及啓発活動への協力やエコ消費への取組 <input type="checkbox"/> 感震ブレーカー (分電盤タイプ) の設置
		<input type="checkbox"/> 耐震 シェルター	いずれか	<input type="checkbox"/> スマート化工事
	任意		<input type="checkbox"/> 耐震シェルターの設置工事及び普及啓発活動への協力 <input type="checkbox"/> 耐震ベッドの設置工事	
任意	<input type="checkbox"/> スマート化工事			
改 修 計 画 作 成 者	会社名・担当者	(会社名) (氏名) 印		
	連絡先	(TEL) (FAX)		
	資格	<input type="checkbox"/> 徳島県木造住宅耐震診断員 (登録番号 ) <input type="checkbox"/> 徳島県木造住宅耐震改修施工者等 (登録番号 )		
工 事 施 工 者	本店の所在地	〒		
	連絡先	(TEL)		
	会社名	(会社名) (氏名)		
	担当者	(氏名) (TEL)		
資格	<input type="checkbox"/> 徳島県木造住宅耐震改修施工者等 (登録番号 )			
工事予定期間	(着手) 年 月 日 ~ (完了) 年 月 日			

## 2 補助対象経費

### (1) 耐震化工事

区分	費用 (税込)	概要
補助対象経費 A 1	円	耐震化工事に要する経費
補助対象経費 A 2	円	感震ブレーカー設置に要する経費
補助金交付申請額	円	(千円未満切り捨て)

### (2) スマート化工事

区分	費用 (税込)	概要
補助対象経費 B	円	スマート化工事に要する経費
補助金交付申請額	円	(千円未満切り捨て)

### (3) 補助対象外工事

区分	費用 (税込)	概要
補助対象外経費 C	円	補助対象外工事に要する経費

### (4) 改修工事費用

区分	費用 (税込)	概要
総 額	円	A 1 + A 2 + B + C

## 3 添付書類

小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱別表第3のとおり

様式第4号（第12条関係）

## 事業計画書（住替え用）

年 月 日

小松島市長 様

（申請者）（〒 ー ー ）

住 所

フリガナ

氏 名

印

電話番号（

）

年 月 日付け小住第 号により内定通知を受けた木造住宅耐震化促進事業について、次のとおり事業計画を行ったので、小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱第12条の規定により、関係書類を添えて提出します。

### 1 事業計画

耐震診断ソフト	<input type="checkbox"/> わが家の耐震診断 <input type="checkbox"/> Wee <input type="checkbox"/> Wee2012	
耐震診断結果	受付番号（ ー ー ）      報告年月日（ 年 月 日）	
診断時評点_____	耐震診断員（氏名：      登録番号：      ）	
事業選択	県内（ <input type="checkbox"/> 現地建替え <input type="checkbox"/> 他所住替え）	
工事施工者	本店の所在地	〒
	連絡先	(TEL)
	会社名	(会社名)
	代表者	(役職) (氏名)
	担当者	(氏名) (TEL)
	資格	<input type="checkbox"/> 建設業の許可（      ）第      号
	※いずれかで可	<input type="checkbox"/> 解体工事業登録（      ）
工事予定期間	（着手） 年 月 日 ～ （完了） 年 月 日	

### 2 補助対象経費

区分	費用（税込）	概要
補助対象経費	円	
補助対象外経費	円	
総 額	円	
補助金交付申請額	円	（千円未満切り捨て）

### 3 添付資料

小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱別表第3のとおり

様式第5号（第16条関係）

## 補助金交付変更申請書

年 月 日

小松島市長 様

(申請者) (〒 ー )

住 所

フリガナ

氏 名

印

電話番号 (

)

年 月 日付け小住指令第 号により補助金交付決定の通知を受けた 年度木造住宅耐震化促進事業の内容を次のとおり変更し、補助金 円の交付を受けたいので、小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱第16条の規定により申請します。

### 記

#### 1 変更の理由

変更前：

変更後：

#### 2 添付書類

小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱別表第3のとおり

様式第6号（第16条関係）

## 補助事業中止（廃止）申請書

年 月 日

小松島市長 様

（申請者）（〒 ー ）

住 所

フリガナ

氏 名

印

電話番号（

）

年 月 日付け小住指令第 号により補助金交付決定の通知を受けた 年度木造住宅耐震化促進事業について、次のとおり中止（廃止）したいので、小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱第16条の規定により申請します。

### 記

1 中止（廃止）の理由

2 中止（廃止）予定年月日 年 月 日

3 添付書類

小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱別表第3のとおり



様式第7号（第18条関係）

## 補助事業（耐震診断等）完了期日変更報告書

年 月 日

小松島市長 様

（申込者又は申請者）（〒 ー ）

住 所

フリガナ

氏 名

印

電話番号（ ）

年 月 日付け小住指令第 号により補助金交付決定（耐震診断等の内定）の通知を受けた 年度木造住宅耐震化促進事業について、 年度内にこれを完了させることが困難となったので、小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱第18条の規定により報告します。

記

1 変更の理由

2 完了予定年月日 年 月 日

## 完了実績報告書

年 月 日

小松島市長 様

（申請者）（〒 ー ）

住 所

フリガナ

氏 名

印

電話番号（

）

年 月 日付け小住指令第 号により補助金交付決定の通知を受けた 年度木造住宅耐震化促進事業を次のとおり完了したので、小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱20条の規定により、その実績を報告します。

### 記

1 事業期間

（着手）

年

月

日

～（完了）

年

月

日

2 添付書類

小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱別表第3のとおり

補助金精算書

年 月 日

次のとおり精算致します。

工 事 施 工 者	本 店 の 所 在 地		〒	
	連 絡 先		(TEL)	
	会 社 名		(名称)	
	代 表 者		(役職) (氏名)	
	担 当 者		(氏名) (TEL)	
資 格	耐震改修 耐震シェルター		<input type="checkbox"/> 徳島県木造住宅耐震改修施工者等（登録番号 _____）	
	住替え (いずれかで可)		<input type="checkbox"/> 建設業の許可（ _____ ）第 _____ 号 <input type="checkbox"/> 解体工事登録（ _____ ）	
精 算 内 容 (税込)	耐 震 化		補 助 対 象 経 費 A 1	円
			補 助 対 象 経 費 A 2 <small>(感震プレーカー設置に要する経費)</small>	円
			補 助 金 交 付 申 請 額 (千円未満切り捨て)	円
	ス マ ー ト 化		補 助 対 象 経 費 B	円
			補 助 金 交 付 申 請 額 (千円未満切り捨て)	円
	補 助 対 象 外		補 助 対 象 外 経 費 C	円
	総 額		総 費 用 (A1+A2+B+C)	円

※補助対象金額の内容が分かる内訳書を添付すること。(見積書から変更がある場合)

様式第10号 (第22条関係)

## 補助金請求書

年 月 日

小松島市長 様

(申請者) (〒 ー )

住 所

フリガナ

氏 名

印

電話番号 (

)

次の補助金について、小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱第22条の規定により請求します。

摘 要	
補助事業名	年度木造住宅耐震化促進事業
補助指令金額	金 円
補助指令年月日	年 月 日
補助指令番号	小住指令 第 号
補助額 (今回請求額)	金 円
請求区分	1 精 算

口座振込先

金融機関名 ( ) 店舗名 ( )

預金種別 ( 1 普通 2 当座 9 その他 )

口座番号       (右づめ)

口座名義 (カタカナ書き)

( )

※債権者コード

添付書類

額の確定通知書の写し

様式第11号（第22条関係）

補助金受領委任払請求書

年 月 日

小松島市長 様

(申請者) (〒 ー )  
 住 所  
 フリガナ  
 氏 名 印  
 電話番号 ( )

次の補助金について、小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱第22条の規定により請求します。

なお、この請求による補助金の受領に係る権限については、次の者に委任します。

受 任 者	
事務所（事業所）名	
代 表 者	印
所 在 地	

摘 要	
補 助 事 業 名	年度木造住宅耐震化促進事業
補 助 指 令 金 額	金 円
補 助 指 令 年 月 日	年 月 日
補 助 指 令 番 号	小住指令 第 号
補助額（今回請求額）	金 円
請 求 区 分	1 精 算

口座振込先	
金融機関名 ( )	店舗名 ( )
預金種別 ( 1 普通 2 当座 9 その他 )	
口座番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (右づめ)
口座名義 (カタカナ書き)	( )

※債権者コード

添付書類  
 額の確定通知書の写し

様式第12号（第26条関係）

## 消費税等仕入控除税額報告書

年 月 日

小松島市長 様

(申請者) (〒 ー )

住 所

フリガナ

氏 名

印

電 話 (

)

年 月 日付け小住第 号により額の確定通知があった 年度木造住宅耐震化促進事業補助金について、小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱第26条第1項の規定により、次のとおり報告します。

1 補助金額（額の確定額）

金 円

2 補助金の確定時における消費税等仕入控除税額

金 円

3 消費税額及び地方消費税額の確定に伴う補助金に係る消費税等仕入控除税額

金 円

4 補助金返還相当額（3－2）

金 円

5 添付書類

小松島市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱別表第3のとおり

様式第13号（第6条関係）

## 減災化支援事業申込書

年 月 日

小松島市長 様

(申請者) (〒 \_\_\_\_\_ )

住 所

フリガナ

氏 名

印

電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

年度において、住宅の } 相談員派遣  
減災化対策 } を希望したいので、  
相談員派遣及び減災化対策

小松島市町村木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申込みします。

なお、この申請にあたり、必要に応じて市長が住民票や固定資産評価証明書及び小松島市の保有する必要な資料を確認することに同意します。

### 1 住宅概要

住宅の所在地	〒 _____		
住宅の居住者	氏名		申請者からみた続柄 ( <input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 配偶者・ <input type="checkbox"/> 親・ <input type="checkbox"/> 子・ <input type="checkbox"/> その他)
住宅の所有者	氏名		申請者からみた続柄 ( <input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 配偶者・ <input type="checkbox"/> 親・ <input type="checkbox"/> 子・ <input type="checkbox"/> その他)
	住所	〒 _____ (TEL) _____	
建築年月	<input type="checkbox"/> S・H _____ 年 _____ 月頃竣工 <input type="checkbox"/> 不明		
居住世帯	<input type="checkbox"/> 高齢単身世帯 <input type="checkbox"/> 高齢夫婦世帯 <input type="checkbox"/> 要支援・要介護のいずれか認定を受けている世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳所有者がいる世帯		
感震ブレイカーの設置の希望	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未定		

添付書類

小松島市町村木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱別表第3のとおり