第３号様式（第６条関係）

（裏面に続く）

|  |
| --- |
| 海老名市木造住宅耐震改修計画書作成費補助金交付申請書年　　月　　日　　　海老名市長　殿住所申請者　氏名電話番号海老名市木造住宅耐震化促進関係補助金（耐震改修計画書）の交付を受けたいので、海老名市木造住宅耐震化促進関係補助金交付要綱第６条の規定により、補助金関係書類を添付し、申請します。なお、申請に関する審査のため、申請者について、海老名市が保有する公簿等により市税等の納付状況等を取得することに同意します。また、暴力団員でないことを確認するため、本申請に記載された個人情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意します。 |
| 所　有　者　・　親　族 | 所有者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 生年月日 |  |
| 親族※親族が申請する場合、記入 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 生年月日 |  |
| 親族が申請する理由 |  |
| 対　象　建　築　物 | 所在地（地番） | 海老名市 |
| 用　　途 | □ 一戸建て住宅　　　□ 長屋　　　□（　　　　　）併用住宅 |
| 面　　積 | １階　　　　㎡　　２階　　　　㎡　　　延べ面積　　　　　㎡ |
| 建築年度 | 昭和　　　年　　　月頃着工 |
| 耐震診断の結果 | 上部構造評点の最小の値　　　　　点 |
| 耐震改修計画書作　　成　　者 | 氏　　名 |  | 講習会受講番号 |  |
| 所属事務所等名称 |  |
| 所属事務所等住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 申 請 額 | 補助対象金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き） |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円（1,000円未満切捨て） |
| 添　付　書　類 | 必須書類 |
|  | * 耐震改修計画書作成費の見積書の写し
 |
| * 所有者同意書　※親族が申請する場合に限る。
 |
| * 所有者及びその親族の市税等に未納がないことを証する書類

　※課税地が海老名市以外の場合に限る。 |
| * 案内図
 |
| 耐震診断に係る市の補助を受けている場合は、以下の書類は提出不要 |
|  | * 建物の建築年を証明できる書類（建築確認通知書の写し、固定資産（家屋）評価証明書など）
 |
| * 親族関係を示す書類　※親族が申請する場合に限る。
 |
| * 木造住宅耐震診断結果報告書の写し
 |
| * 診断士及び耐震改修計画書の作成を行った者が建築士であることを証する書類
 |
| * 診断士及び耐震改修計画書を作成する者が神奈川県木造住宅耐震診断講習会又はこれと同様と市長が認める講習会を修了したことを証する書類
 |
| 補 助 対 象 条 件 チ ェ ッ ク リ ス ト | 以下すべての項目にチェックがあること。 |
| * 当該住宅を所有している個人又はその親族である。
 |
| * 建築確認を受け、昭和56年５月31日以前に建築工事に着手している。
 |
| * 昭和56年６月１日以後、既存の２分の１以上の増築又は改築をしていない。
 |
| * ２階建て以下である。
 |
| * 在来工法による木造住宅である。
 |
| * 市税等（市民税・固定資産税・都市計画税・軽自動車税・国民健康保険税）を滞納していない。
 |
| * 耐震診断の結果、上部構造評点の最小の値が1.0未満である。
 |
| * 過去に当該住宅において耐震改修計画書作成の補助金の交付を受けていない。
 |
| * 代理受領制度を利用する場合は、計画を行う業者の了承を得ている。
 |
| 備考 |

第９号様式（第８条関係）

|  |
| --- |
| 海老名市木造住宅耐震化促進関係補助金交付（ 変更・取下げ ）申請書　年　　月　　日　　　　海老名市長　殿住所申請者　氏名電話番号　　　　　　年　　月　　日付けで交付決定のあった住宅の（簡易耐震診断・耐震診断・耐震改修計画書・耐震改修工事等・解体工事・防災ベッド等）について、海老名市木造住宅耐震化促進関係補助金交付要綱第８条の規定により関係する書類を添付し、（ 変更・取下げ ）申請をします。 |
| 補助金の種類 | * 簡易耐震診断　　□　耐震診断　 □　耐震改修計画書

□　耐震改修工事等　□　解体工事　 □　防災ベッド等 |
| 対 象 建 築 物 | 所在地（地番） | 海老名市 |
| 用　　　途 | □ 一戸建て住宅　　□ 長屋　　□（　　　　）併用住宅 |
| 階　　　数 | 　　　　　　階建　 |
| 変 更 概 要 | 変更・取下げ区分 | □ 変更　　　　□ 取下げ |
| 変更・取下げ理由及び内容 |  |
| 変更前の補助対象額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き） |
| 変更後の補助対象額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き） |
| 変更後の交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円（1,000未満切捨て） |
| 処 理 欄 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

第13号様式（第12条関係）

補助金代理受領委任状

住所

申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

電話番号

私は、令和　　年　　月　　日付けで交付の決定があった下記補助金について、

（受任者）　　　　　　　　　　に補助金の受領を委任します。

記

１　補助金の種類

□　簡易耐震診断　　□　耐震診断　　□　耐震改修計画書

□　耐震改修工事等　□　解体工事　　□　防災ベッド等

２　建物所在地

３　補助金の額

　　　　　　　　　　　円

上記補助金について、補助金の受領の委任を受ける事を承諾します。

また、暴力団、暴力団員等、暴力団経営支配法人等の調査及び確認のため、神奈川県警察本部に照会することを同意します。

令和　　　年　　　月　　　日

受任者（住所又は所在地）

（氏　名）　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 海老名市入札参加資格登録 | あり | 登録番号（　　　　　　　　　　） |
| なし | 役員名簿等提出 |

役員名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 住　所 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 漢字 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**※以下の許可を有している場合は、役員名簿の記入は不要です。**

役員名簿の提出に替え、次のいずれかの許可を有するため、許可証等の写しを提出します。

（次のいずれかの□に必ずチェックをしてください。）

□産業廃棄物収集・運搬業許可証　　　□産業廃棄物処分業許可証

□警備業認定証　　　　　　　　　　　□自動車解体業許可証

□自動車破砕業許可証　　　　　　　　□公益社団法人認定書

□公益財団法人認定書

□証券取引所に株式を上場していることを証明できる書類

上場取引所の名称（　　　　　　　　　　　　　　　）

第１５号様式（第１２条関係）

|  |
| --- |
| 海老名市木造住宅耐震改修計画書作成完了実績報告書年　　月　　日　　　　海老名市長　殿住所申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　年　　月　　日付けで交付決定のあった耐震改修計画の作成について、作成が完了したので、海老名市木造住宅耐震化促進関係補助金交付要綱第１２条の規定により、次のとおり関係書類を添付して報告します。 |
| 所在地（地番） | 海老名市 |
| 耐震改修計画書作成日 | 　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日 |
| 耐震診断総合評点※上部構造の総合評点 | 改　修　前 |  |
| 改修後（想定） |  |
| 耐震改修計画書作成者 | 氏　　　　　名 |  | 講習会受講番号 |  |
| 所属事務所等名 |  |
| 所属事務所等住所 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| 耐震改修計画書作成費実績額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き） |
| 改修工事費概算見積金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き） |
| 添付書類 | □ 耐震改修計画概要書（第５号様式） |
| □ 耐震改修工事図面 |
| □ 改修計画に基づく改修後を想定した耐震診断の結果報告書 |
| □ 補助金代理受領委任状（第13号様式）（代理受領制度を利用する場合） |
| □ 耐震改修計画作成費の領収書の写し |

第２１号様式（第１４条関係）

|  |
| --- |
| 海老名市木造住宅耐震化促進関係補助金請求書　　　　年　　月　　日　　　海老名市長　殿住所申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　年　　月　　日付けで確定通知のあった海老名市木造住宅（簡易耐震診断・耐震診断・耐震計改修計画書作成・耐震改修工事等・解体工事・防災ベッド等）補助金について、海老名市木造住宅耐震化促進関係補助金交付要綱第１４条第１項の規定により、次のとおり請求します。 |
| 補助金の種類　　□　簡易耐震診断　　□　耐震診断　　□　耐震改修計画書□　耐震改修工事　　□現場立会　　　□　解体工事□　防災ベッド等 |
| 請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 代理受領制度　 | □　利用※右記の代理人に当該補助金の受領を委任します。 | 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| □　利用しない |
| 振込先 | 上記請求額は以下の口座に振り込みをお願いします。 |
| 金 融 機 関 | 　　　　　　　　銀行・信金　　　　　　　本　店　　　　　　　　農協・信組　　　　　　　支　店　　　　　　　（　　　　　）　　　　　　出張所 |
| 口 座 種 別 |  |
| 口 座 番 号 |  |
| 口 座 名 義 人（カタカナ） |  |

※確定通知受理後、速やかに提出願います。３月にあっては３月末までに提出願います。