

海老名市木造住宅解体工事補助金交付申請書

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（解体工事）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		<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> () 併用住宅	
面 積		1階 m ² 2階 m ² 延べ面積 m ²	
建 築 年 度		昭和 年 月頃着工	
倒壊の危険性		<input type="checkbox"/> 上部構造評点の最小の値 点 <input type="checkbox"/> 一見して倒壊の危険性あり <input type="checkbox"/> 壁の割合 ()	
施 工 者	事業者名		
	住 所		
	電 話 番 号		

（裏面に続く）

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(耐震改修計画書作成・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	<input type="checkbox"/> 耐震改修計画書作成 <input type="checkbox"/> 解体工事	<input type="checkbox"/> 耐震改修工事等 <input type="checkbox"/> 防災ベッド等
対象建築物	所在地 (地番)	海老名市
	用 途	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> () 併用住宅
	階 数	階建
変更概要	変更・取下げ区分	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 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円未満切捨て)
処 理 欄		

補助金代理受領委任状

海老名市長 殿

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

- 耐震改修計画書作成 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。

令和 年 月 日
受任者（住所又は所在地）
（氏 名）

印

海老名市	あり	登録番号（ ）
入札参加資格登録	なし	暴力団員等調査同意書及び役員名簿 提出

暴力団員等調査同意書及び役員名簿

年 月 日

海老名市長 あて

本社所在地又は住所 _____

商号又は名称 _____

代表者職氏名 _____

担当者・連絡先 _____

1 暴力団員等調査の同意

下記の役員名簿に記載したすべての者は、海老名市暴力団排除条例第7条に基づき、海老名市が暴力団、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。

2 役員名簿

役職	氏名		生年月日	性別	住 所
	フリガナ	漢字			

※下記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。)

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 産業廃棄物収集・運搬業許可証 | <input type="checkbox"/> 産業廃棄物処分業許可証 |
| <input type="checkbox"/> 警備業認定証 | <input type="checkbox"/> 自動車解体業許可証 |
| <input type="checkbox"/> 自動車破砕業許可証 | <input type="checkbox"/> 公益社団法人認定書 |
| <input type="checkbox"/> 公益財団法人認定書 | |
| <input type="checkbox"/> 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 (_____)

※役員名簿の取り扱いについて

本調査において収集した情報は、契約締結の際の審査に使用し、その他の目的には一切使用をいたしません。また、収集した個人情報は、個人情報の保護に関する法律の下に適切に管理をいたします。

海老名市木造住宅解体工事完了実績報告書

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住宅の解体工事について、工事が完了したので、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、関係書類を添付し、報告します。

対象建築物の所在地 (地番)	海老名市		
解体工事着手日	年	月	日
解体工事完了日	年	月	日
施工業者	施工業者名		
	住 所		
	連 絡 先		
補助対象工事实績額 (解体工事に要した費用)	円 (税抜き)		
交付決定金額	円		
添付書類	<input type="checkbox"/> 解体工事費内訳書		
	<input type="checkbox"/> 解体工事の施工中及び完了後の写真 (住宅・敷地全体がわかるもの)		
	<input type="checkbox"/> 解体工事費領収書の写し		
	<input type="checkbox"/> 補助金代理受領委任状 (第11号様式) (代理受領制度を利用する場合)		
備考			

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（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	<input type="checkbox"/> 耐震改修計画書作成	<input type="checkbox"/> 耐震改修工事	<input type="checkbox"/> 現場立会
	<input type="checkbox"/> 解体工事	<input type="checkbox"/> 防災ベッド等	

請求額 円

代理 受領制度	<input type="checkbox"/> 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	
	<input type="checkbox"/> 利用しない	住 所	
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 農協・信組 ()	本店 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月にあつては3月末までに提出願います。