

海老名市マンション耐震診断費補助金事前相談書

年 月 日

海老名市長 殿

申請者 住 所
管理組合名
代表者氏名
電話番号

海老名市マンション耐震診断費補助金の交付を受けたいので、海老名市マンション耐震診断費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、事前相談書を提出します。

マンション名		
所在地 (地番)	海老名市	
事務担当者	住 所	
	会社名等	
	担当者名	
	電 話	
実施する診断	<input type="checkbox"/> 予備診断 <input type="checkbox"/> 耐震診断	
診断費用予定額	円 (税抜き)	
補助申請予定額	円 (千円未満切捨て)	
管理組合 総会の決議	<input type="checkbox"/> 決議予定 (月 日頃)	
交付申請希望月	年 月頃	
診断予定期間	年 月から 年 月まで	

マンション概要	確認通知書等交付日	年 月 日
	検査済証交付日	年 月 日
	確認番号	
	完了検査番号	
	構造	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート（RC）造（壁式・ラーメン） <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート（SRC）造 <input type="checkbox"/> 鉄骨（S）造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	階数	地下 階 地上 階
	建築図面の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	延べ床面積	m ²
	用途	<input type="checkbox"/> 住宅専用 <input type="checkbox"/> 複合用途（店舗、事務所等）
	住宅部分床面積の合計	<input type="checkbox"/> 住宅部分床面積の合計と非住宅部分の床面積の合計の2分の1以上である。（※注）
	所有者の異なる住宅の戸数	<input type="checkbox"/> 住戸数の過半以上が区分所有者の居住用である。
	棟数	棟
	住戸数	戸（うち区分所有者の住戸 戸）
その他施設数	戸	
増築 <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし	確認通知書等交付日	年 月 日
	確認番号	
	検査済証交付日	年 月 日
	完了検査番号	

（注） 住宅部分床面積とは、住宅部分の区分登記上の占有面積のことです。

非住宅部分床面積とは、店舗、事務所等の用に供する部分の区分登記上の専有面積のことです。

共用の廊下、階段等及び管理人室エレベーター機械室などの共用部分は、どちらにも含まれません。

海老名市マンション耐震診断費補助金交付申請書

年 月 日

海老名市長 殿

申請者 住 所
管理組合名
代表者氏名
電 話 番 号

海老名市マンション耐震診断費補助金の交付を受けたいので、海老名市マンション耐震診断費補助金交付要綱第7条第1項の規定により、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、申請者及び管理者について、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に神奈川県警察本部に照会することについて、同意します。

	マンション名	
	所在地 (地番)	海老名市
申請 事務 担 当 者	住 所	
	会社名等	
	担当者名	
	電 話	
耐 震 診 断 者	住 所	
	事務所名等	() 級 建 築 士 事 務 所 登 録 第 号
	代表者名等	
	診断者名等	() 級 建 築 士 登 録 第 号

申請内容	実施する診断	<input type="checkbox"/> 予備診断 <input type="checkbox"/> 耐震診断
	補助対象金額 (診断費用)	円 (税抜き)
	交付申請額	円 (千円未満切捨て)
添付書類	<input type="checkbox"/> マンションの登記事項が確認できる書類	
	<input type="checkbox"/> マンションの区分所有者・居住者名簿	
	<input type="checkbox"/> 申請者の管理組合が法人の場合、法人登記事項が確認できる書類 その他の場合は代表者を証明する書類	
	<input type="checkbox"/> 補助金の交付を受けようとする管理組合の規約の写し	
	<input type="checkbox"/> 確認済証、検査済証又は記載事項証明書の写し (これらの内容が確認できる書類)	
	<input type="checkbox"/> 確認通知書の副本 (建物配置図、構造、規模、住宅部分の面積割合等が確認できる書類)	
	<input type="checkbox"/> 案内図	
	<input type="checkbox"/> 手続き及び通知等に関する委任状 (代表者以外の者が申請する場合)	
	<input type="checkbox"/> 耐震診断等の実施に関する決議書の写し (予備診断の場合、管理規約に基づき設置された会の決議書でも可能)	
	<input type="checkbox"/> 耐震診断者が建築士であり、登録資格者講習を修了したことを証する書類	
	<input type="checkbox"/> 耐震診断等の診断基準、調査項目及びその実施方法を明らかにする計画書	
	<input type="checkbox"/> 耐震診断等に係る費用の見積書の写し	
<input type="checkbox"/> 工程表 (調査期間及び診断報告書作成期限がわかるもの)		
備考		

海老名市マンション耐震診断費補助金交付（変更・取下げ）申請書

年 月 日

海老名市長 殿

申請者 住 所
 管理組合名
 代表者氏名
 電 話 番 号

年 月 日付けで交付決定のあった海老名市マンションの耐震診断費補助金について、海老名市マンション耐震診断費補助金交付要綱第9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。

マンション名		
所在地（地番）		海老名市
実施する診断		<input type="checkbox"/> 予備診断 <input type="checkbox"/> 耐震診断
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（千円未満切捨て）
処理欄		

海老名市マンション耐震診断費補助金完了実績報告書

年 月 日

海老名市長 殿

申請者 住 所
管理組合名
代表者氏名
電話番号

年 月 日付けで交付決定のあった海老名市マンションの耐震診断費補助金について、診断が完了したので、海老名市マンション耐震診断費補助金交付要綱第11条の規定により、関係書類を添付し、報告します。

マンション名	
所在地 (地番)	海老名市
実施した診断	<input type="checkbox"/> 予備診断 <input type="checkbox"/> 耐震診断
耐震診断費	円 (税抜き)
完了年月日	年 月 日
添付書類	<input type="checkbox"/> 耐震診断等の結果報告書の写し
	<input type="checkbox"/> 耐震診断等に係る契約書の写し
	<input type="checkbox"/> 耐震診断等に係る領収書の写し
	<input type="checkbox"/> 耐震診断等の実施に係る調査写真
	<input type="checkbox"/> 耐震判定委員会の評価・判定書等の写し (予備診断を除く。)
備考	

※交付申請年度の2月末日までに提出願います。

海老名市マンション耐震診断費補助金請求書

年 月 日

海老名市長 殿

申請者 住 所
管理組合名
代表者氏名
電 話 番 号

印

年 月 日付けで確定通知のあった海老名市マンション耐震診断費補助金について、海老名市マンション耐震診断費補助金交付要綱第13条第1項の規定により、請求します。

請求額

円

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月にあつては月末までに提出願います。)