

## 別記様式第2号-4 (第4条関係)

## 補助対象事業実施計画書 (建替え設計費及び建替え工事費の一括補助)

|                    |               |                     |  |                |                |  |
|--------------------|---------------|---------------------|--|----------------|----------------|--|
| 申請者氏名              |               |                     |  |                |                |  |
| 建<br>物<br>概<br>要   | 住宅の所在地        |                     |  |                |                |  |
|                    | 用 途           |                     | <input type="checkbox"/> 一戸建て住宅<br><input type="checkbox"/> 併用住宅 ( <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他 ) |                |                |  |
|                    | 床<br>面<br>積   |                     | 住宅部分   | 住宅以外の部分        | 合 計            |  |
|                    |               | 昭和56年5月31日以前に着工した面積 | m <sup>2</sup>   | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup> |  |
|                    |               | 昭和56年6月1日以降に着工した面積  | m <sup>2</sup>   | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup> |  |
|                    |               | 合 計                 | m <sup>2</sup>   | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup> |  |
|                    | 建築年月日         |                     | 年 月 日  |                |                |  |
|                    |               |                     | 年 月 日  |                |                |  |
|                    | 建築確認<br>番号年月日 |                     | 年 月 日 第 号  |                |                |  |
|                    |               |                     | 年 月 日 第 号  |                |                |  |
| 耐震診断結果<br>(上部構造評点) |               | 1階                  | X  |                | Y              |  |
|                    |               | 2階                  | X  |                | Y              |  |
|                    |               | 3階                  | X  |                | Y              |  |
| 建替え設計に<br>係る設計者の概要 |               | 事務所名                |  |                |                |  |
|                    |               | 代表者名                |  | 建築士名           |                |  |
|                    |               | 所在地                 |  |                |                |  |
|                    |               | 電話番号                |  |                |                |  |
| 建替え工事の<br>工事監理者の概要 |               | 事務所名                |  |                |                |  |
|                    |               | 代表者名                |  | 建築士名           |                |  |
|                    |               | 所在地                 |  |                |                |  |
|                    |               | 電話番号                |  |                |                |  |
| 耐震改修工事の<br>施工業者の概要 |               | 施工業者名               |  |                |                |  |
|                    |               | 代表者名                |  |                |                |  |
|                    |               | 所在地                 |  | 電話番号           |                |  |
| 補助対象経費<br>(消費税込)   |               | 総事業費                |  |                | 円              |  |
|                    |               | 建替え設計に要する費用         |  |                | 円              |  |

|                  |  |   |       |
|------------------|--|---|-------|
|                  | 建替え工事に要する費用①   | 円 | 対象額確認 |
|                  | 建替え前延べ床面積×34,100円/m <sup>2</sup><br>の少ない方の金額②<br>_____m <sup>2</sup> ×34,100=  | 円 |       |
|                  | 建替え工事の工事監理に要する費用   | 円 |       |
| 補助対象限度額          | <p>1 昭和56年5月31日以前に着工したもの又は高齢者等<br/>①又は②又は1,750,000円の少ないほうの額…③</p> <p>2 昭和56年6月1日から平成12年5月31日までに着工したもの<br/>①又は②又は1,500,000円の少ないほうの額…③</p> <p>3 平成12年6月1日以降に着工したもの<br/>①又は②又は1,437,500円の少ない方の額…③</p> | 円 |       |
| 補助金交付申請額         | <p>1 昭和56年5月31日以前に着工したもの又は高齢者等<br/>③×10分の9以内(上限157.5万円)</p> <p>2 昭和56年6月1日から平成12年5月31日までに着工したもの<br/>③×60分の53以内(上限132.5万円)</p> <p>3 平成12年6月1日以降に着工したもの<br/>③×10分の8以内(上限115万円)</p> <p>※千円未満切捨て</p>   | 円 |       |
| 建替え工事の予定期間       | 年 月 日 ～ 年 月 日 (予定)   |   |       |
| 平成28年熊本地震による被災状況 | 罹災証明書 : 全壊・大規模半壊・半壊・一部損壊<br>その他 :<br>( )   |   |       |
| 備考               |  |   |       |

※対象額確認欄は対象経費に5分の2を乗じた金額が国費基礎額を超えることを確かめた上で町が確認する