

■参考資料 1 : 各種様式

【記入例】

様式第 1 号 (第 6 条関係)

※□は該当する箇所にし

木造住宅耐震診断等申込書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇市長 〇〇 〇〇 様

※市町村へ提出する日付を記入してください

(申込者) (〒123-4567)

住 所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番地

フリガナ トクシマ ヨシコ

氏 名 徳島 美子

電話番号 (088-123-4567)

090-1234-5678



※昼間に連絡がとれる連絡先も併せて記入してください

平成 30 年度において、木造住宅の耐震診断等を実施したいので、〇〇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、必要に応じて〇〇市長が市町村民税課税台帳及びその他〇〇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 checked="" 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	〒123-4567 〇〇市〇〇町〇丁目〇番地		
住宅の居住者 (□現居住・□移住予定)	氏名	徳島 美子	申請者からみた続柄 (<input checked="" 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	徳島 すだち	申請者からみた続柄 (<input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 配偶者・ <input checked="" type="checkbox"/> 親・ <input type="checkbox"/> 子・ <input type="checkbox"/> その他)
	住所	〒123-XXXX ××市××町×丁目×番地 (TEL) 088-123-XXXX	
建 築 年 月	<input checked="" type="checkbox"/> (S)・H 45 年 10 月頃竣工 <input type="checkbox"/> 不明		
形 態 種 別	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階建て		
構 造 種 別	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> あり (氏名〇〇 〇〇 登録番号 100 (28)+) <input type="checkbox"/> なし ※診断員が決まっている場合又は指名したい場合は「あり」 ※診断員が決まっておらず、氏名希望もない場合は「なし」		

添付書類

※診断員が決まっておらず、氏名希望もない場合は「なし」

〇〇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

【記入例】

様式第2号（第7条関係）

※□は該当する箇所にし

補助金交付申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

※市町村へ提出する日付を記入してください

〇〇市長 〇〇 〇〇 様

（申請者）（〒123-4567）

住 所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番地

フリガナ トクシマ ヨシコ

氏 名 徳島 美子

電話番号（088-123-4567 ）

090-1234-5678



※昼間に連絡がとれる連絡先も併せて記入してください

**※今後提出する書類（事業計画書、完了実績報告書等）は
すべて同一の印鑑を使用してください（認め印で可）**

平成30年度において、木造住宅の { 耐震改修等 } を実施し、補助金
1,100,000 円の交付を受けたいので、〇〇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、必要に応じて〇〇市長が市町村民税課税台帳、世帯全員分の住
民基本台帳及びその他〇〇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）平成30年 7 月 1 日 ～ （完了）平成30年 10 月 31 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

住まいの安全・安心なリフォーム支援事業

耐震シェルター設置支援事業

住替え支援事業

3 受領委任払の予定

あり

なし

4 添付書類

〇〇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

【記入例】

様式第2号別添

※□は該当する箇所にし

住宅概要書

住宅の所在地	〒123-4567 〇〇市〇〇町〇丁目〇番地		
住宅の居住者 (□現居住・□移住予定)	氏名	徳島 美子	申請者からみた続柄 (<input checked="" 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	徳島 すだち	申請者からみた続柄 (<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他)
	住所	〒123-XXXX ××市××町×丁目×番地 (TEL) 088-123-XXXX	
建築年月	<input checked="" type="checkbox"/> S・H 45年10月頃竣工 <input type="checkbox"/> 不明		
形態種別	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階建て		
構造種別	<input checked="" 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 ※診断未実施の場合	<input checked="" type="checkbox"/> あり (氏名〇〇 〇〇 登録番号 100(28)+) <input type="checkbox"/> なし ※診断員が決まっている場合又は指名したい場合は「あり」 ※診断員が決まっておらず、氏名希望もない場合は「なし」		
施工予定業者	<input checked="" type="checkbox"/> あり (業者名△△工務店 登録番号 200(28)+) <input type="checkbox"/> 未定 ※施工者が決まっている場合は「あり」 ※施行者が決まっていない場合は「未定」		

【記入例】

受付番号 — —

様式第3号 (第11条関係)

※□は該当する箇所にし

事業計画書 (耐震改修, 安全・安心リフォーム, 耐震シェルター用)

平成〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇市長 〇〇 〇〇 様

(申請者) (〒123-4567) ※建築士会へ提出する日付を記入してください

住所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番地

フリガナ トクシマ ヨシコ

氏名 徳島 美子

電話番号 (088-123-4567) ※補助金交付申請書に押印



090-1234-5678

した印鑑としてください

※内定通知書の内定日と指令番号を記入

平成30年6月30日付け〇〇第XXXX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、〇〇市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱第11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	〇〇市〇〇町〇丁目〇番地		
診断法 改修設計法	診断法	<input checked="" type="checkbox"/> 改定2014 <input type="checkbox"/> 2014 <input type="checkbox"/> 2009 <input type="checkbox"/> 2004	改修前評点 (0.6)
	改修設計法	<input checked="" type="checkbox"/> 改定2014 <input type="checkbox"/> 2014 <input type="checkbox"/> 同等 ()	改修後評点 (1.1)
	再入力ケース	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	再入力評点 ()
改修計画概要	事業選択	工事内容 <small>※固定済みの場合は写真を添付</small>	
	家具固定 (必須)	高さ1.5m以上の全ての家具 <input checked="" type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 固定済 <input type="checkbox"/> 家具なし	
	いずれか一つ選択	<input checked="" type="checkbox"/> 耐震改修	すべて <input checked="" type="checkbox"/> 評点1.0以上にする耐震改修工事 <input checked="" type="checkbox"/> 普及啓発活動への協力やエコ消費への取組 <input checked="" type="checkbox"/> 感震ブレイカー (分電盤タイプ) の設置
		<input type="checkbox"/> 安全・安心リフォーム	①~④のうちいずれか一つ選択 <input type="checkbox"/> ①評点0.7未満→0.7以上にする耐震化工事 <input type="checkbox"/> ②評点0.7以上1.0未満→改修前以上にする耐震化工事 <input type="checkbox"/> ③耐震シェルター又は耐震ベッドの設置工事 <small>※県の認定が必要</small> <input type="checkbox"/> ④ ①~③に相当するものとして〇長が認める工事
	<input type="checkbox"/> 耐震シェルター	すべて <input type="checkbox"/> 耐震シェルターの設置工事 <small>※工事計画が補助要件に該当すること、改修前・改修後の評点が正しいことを確認し、押印してください</small> <input type="checkbox"/> 普及啓発活動への協力	
改修計画作成者	会社名・担当者	(会社名) 〇〇一級建築士事務所 (氏名) 三好 〇〇	
	連絡先	(TEL) 088-123-0000 (FAX) 088-123-0000	
	資格 <small>※いずれか一つに該当すれば可</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 徳島県木造住宅耐震診断員 (登録番号 100 (Z8) +) <input checked="" type="checkbox"/> 徳島県木造住宅耐震改修施工者等 (登録番号 200 (Z8) +)	
工事施工者	本店の所在地 連絡先	〒123-XXXX <small>※県内の住所でなければ補助対象になりません</small> ××市××町×丁目×番地 (TEL) 088-123-XXXX	
	会社名 代表者	(会社名) 株式会社〇〇工務店 <small>※法人の場合は役職名を正確に記入</small> (役職) 代表取締役 (氏名) 吉野川 〇〇	
	担当者	(氏名) △△ △△ (TEL) 088-XXX-0000	
	資格	<input checked="" type="checkbox"/> 徳島県木造住宅耐震改修施工者等 (登録番号 200 (Z8) +)	
工事予定期間	(着手) 平成30年7月1日 ~ (完了) 平成30年10月31日		

2 補助対象経費

※工事が完了し、代金支払い後、完了実績報告書を市町村が定める日までに提出していただきます。逆算して工期を設定してください。

区分	費用 (税込)	概要
補助対象経費 A 1	1,500,000 円	耐力壁の追加など
補助対象経費 A 2	100,000 円	感震ブレイカー設置に要する経費
補助対象外経費 B	500,000 円	新たな増築部など
総額	2,100,000 円	<small>※見積書の金額と合わせてください</small>
補助金交付申請額	1,100,000 円	(千円未満切り捨て)

3 添付資料 〇〇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のとおりに

【記入例】

受付番号 — —

様式第3号 (第11条関係)

※□は該当する箇所にし

事業計画書 (耐震改修, 安全・安心リフォーム, 耐震シェルター用)

平成〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇市長 〇〇 〇〇 様

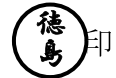
(申請者) (〒123-4567) ※建築士会へ提出する日付を記入してください

住所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番地

フリガナ トクシマ ヨシコ

氏名 徳島 美子

電話番号 (088-123-4567)



※補助金交付申請書に押印した印鑑としてください

※内定通知書の内定日と指令番号を記入

090-1234-5678

平成30年6月30日付け〇〇第XXXX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、〇〇市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱第11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	〇〇市〇〇町〇丁目〇番地		
診断法 改修設計法	診断法	<input checked="" type="checkbox"/> 改定 2014 <input type="checkbox"/> 2014 <input type="checkbox"/> 2009 <input type="checkbox"/> 2004	改修前評点 (0.6)
	改修設計法	<input checked="" type="checkbox"/> 改定 2014 <input type="checkbox"/> 2014 <input type="checkbox"/> 同等 ()	改修後評点 (0.8)
	再入力ケース	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	再入力評点 ()
改修計画概要	事業選択	工事内容 <small>※固定済みの場合は写真を添付</small>	
	家具固定 (必須)	高さ 1.5m以上の全ての家具 <input checked="" type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 固定済 <input type="checkbox"/> 家具なし	
	いずれか一つ選択	<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シカル消費への取組 <input type="checkbox"/> 感震ブレーカー (分電盤タイプ) の設置
		<input checked="" type="checkbox"/> 安全・安心 リフォーム	①~④のうち いずれか一つ選択 <input checked="" type="checkbox"/> ①評点 0.7 未満→0.7 以上にする耐震化工事 <input type="checkbox"/> ②評点 0.7 以上 1.0 未満→改修前以上にする耐震化工事 <input type="checkbox"/> ③耐震シェルター又は耐震ベッドの設置工事 <small>※県の認定が必要</small> <input type="checkbox"/> ④ ①~③に相当するものとして〇長が認める工事
<input type="checkbox"/> 耐震 シェルター	すべて <input type="checkbox"/> 耐震シェルターの設置工事 <small>※工事計画が補助要件に該当すること、改修前・改修後の評点が正しいことを確認し、押印してください</small> <input type="checkbox"/> 普及啓発活動への協力		
改修計画作成者	会社名・担当者	(会社名) 〇〇一級建築士事務所 (氏名) 三好 〇〇	
	連絡先	(TEL) 088-123-0000 (FAX) 088-123-0000	
	資格 <small>※いずれか一つに該当すれば可</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 徳島県木造住宅耐震診断員 (登録番号 100 (Z8) +) <input checked="" type="checkbox"/> 徳島県木造住宅耐震改修施工者等 (登録番号 200 (Z8) +)	
工事施工者	本店の所在地 連絡先	〒123-XXXX <small>※県内の住所でなければ補助対象になりません</small> ××市××町×丁目×番地 (TEL) 088-123-XXXX	
	会社名 代表者	(会社名) 株式会社〇〇工務店 <small>※法人の場合は役職名を正確に記入</small> (役職) 代表取締役 (氏名) 吉野川 〇〇	
	担当者	(氏名) △△ △△ (TEL) 088-XXX-0000	
	資格	<input checked="" type="checkbox"/> 徳島県木造住宅耐震改修施工者等 (登録番号 200 (Z8) +)	
工事予定期間	(着手) 平成30年7月1日 ~ (完了) 平成30年10月31日		

2 補助対象経費

※工事が完了し、代金支払い後、完了実績報告書を市町村が定める日までに提出していただきます。逆算して工期を設定してください。

区分	費用 (税込)	概要
補助対象経費 A 1	800,000 円	耐力壁の追加など <small>※安心・安全リフォームの場合感震ブレーカーはA1に計上</small>
補助対象経費 A 2	0 円	感震ブレーカー設置に要する経費
補助対象外経費 B	300,000 円	新たな増築部など
総額	1,100,000 円	<small>※見積書の金額と合わせてください</small>
補助金交付申請額	400,000 円	(千円未満切り捨て)

3 添付資料 〇〇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のとおりに

【記入例】

様式第4号（第11条関係）

受付番号 — —

※□は該当する箇所にし

事業計画書（住替え用）

〇〇市長 〇〇 〇〇 様

平成〇〇年〇〇月〇〇日

※建築士会へ提出する日付を記入してください

（申請者）（〒123-4567）

住 所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番地

フリガナ トクシマ ヨシコ

氏 名 徳島 美子

電話番号（088-123-4567）

090-1234-5678



※補助金交付申請書に押印した印鑑としてください

※内定通知書の内定日と指令番号を記入

平成30年6月30日付け〇〇第XXXX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、〇〇市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱第11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	□わが家の耐震診断 □Wee <input checked="" type="checkbox"/> Wee2012	
耐震診断結果	受付番号（30 - 徳島 - 005）	報告年月日（平成30年〇月〇日） ↑完成年月日としてください
診断時評点 <u>0.41</u>	耐震診断員（氏名：〇〇 〇〇）	登録番号：100(28)+
事業選択	県内（ <input checked="" type="checkbox"/> 現地建替え □他所住替え）	
工事施工者	本店の所在地 連絡先	〒123-XXXX ※県内の住所でなければ補助対象になりません ××市××町×丁目×番地 (TEL) 088-123-XXXX
	会社名 代表者	（会社名）株式会社〇〇工務店 ※法人の場合は役職名を正確に記入 （役職）代表取締役 （氏名）美馬 〇〇
	担当者	（氏名）△△ △△ (TEL) 088-XXX-0000
	資格 ※いずれかで可	<input checked="" type="checkbox"/> 建設業の許可（〇〇〇）第△△△号 <input type="checkbox"/> 解体工事業登録（ ）
工事予定期間	（着手）平成30年7月1日 ~ （完了）平成30年10月31日	

2 補助対象経費

区分	費用（税込）	概要
補助対象経費 A	800,000 円	解体工事費
補助対象外経費 B	200,000 円	外構工事など
総 額	1,000,000 円	※見積書の金額と合わせてください
補助金交付申請額	300,000 円	（千円未満切り捨て）

3 添付資料

〇〇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

【記入例】

様式第5号（第15条関係）

受付番号

補助金交付変更申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

※市町村へ提出する日付を記入してください

〇〇市長 〇〇 〇〇 様

(申請者) (〒123-4567)

住 所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番地

フリガナ トクシマ ヨシコ

氏 名 徳島 美子

電話番号 (088-123-4567)

090-1234-5678



※補助金交付申請書に押印

した印鑑としてください

※屋間に連絡がとれる連絡先も併せて記入してください

※内定通知書の内定日と指令番号を記入

平成 30 年 6 月 30 日付け〇〇第 XXXX 号により補助金交付決定の通知を受けた平成 30 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 800,000 円の交付を受けたいので、〇〇市木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱第 15 条の規定により申請します。

記

1 変更の理由

変更前：耐震化工事内容

- ・耐力壁（片筋交い 45x90+構造用合板）をバランスよく追加
- ・屋根瓦の割れ補修

変更後：耐震化工事内容

- ・耐力壁を取りやめ、耐震シェルターを設置

2 添付書類

〇〇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