

様式第3号（第11条関係）

事業計画書（耐震改修，耐震シェルター用）

年 月 日

徳島市長様

（申請者）（〒 _____ ）

住 所

フリガナ

氏 名

電話番号（ _____ ）

印

）

年 月 日付け建指発第 _____ 号により内定通知を受けた既存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、徳島市既存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				
診 断 法 改 修 設 計 法	診断法	<input type="checkbox"/> 改定 2014 <input type="checkbox"/> 2014 <input type="checkbox"/> 2009 <input type="checkbox"/> 2004	改修前評点（ _____ ）	
	改修設計法	<input type="checkbox"/> 改定 2014 <input type="checkbox"/> 2014 <input type="checkbox"/> 同等（ _____ ）	改修後評点（ _____ ）	
	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		
	家具固定（必須）	高さ 1.5m以上の全ての家具 <input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 固定済 <input type="checkbox"/> 家具なし		
	い ず れ か	<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
			任意	<input type="checkbox"/> スマート化工事
	い ず れ か	<input type="checkbox"/> 耐震シェルター	いずれか	<input type="checkbox"/> 耐震シェルターの設置工事及び普及啓発活動への協力 <input type="checkbox"/> 耐震ベッドの設置工事
任意			<input type="checkbox"/> スマート化工事	
改 修 計 画 作 成 者	会社名・担当者	（会社名） _____ （氏名） _____ 印		
	連絡先	（TEL） _____ （FAX） _____		
	資格	<input type="checkbox"/> 徳島県木造住宅耐震診断員 _____（登録番号 _____） <input type="checkbox"/> 徳島県木造住宅耐震改修施工者等 _____（登録番号 _____）		
工 事 施 工 者	本店の所在地	〒 _____		
	連絡先	_____（TEL） _____		
	会社名	（会社名） _____		
	代表者	（役職） _____（氏名） _____		
	担当者	（氏名） _____（TEL） _____		
	資格	<input type="checkbox"/> 徳島県木造住宅耐震改修施工者等 _____（登録番号 _____）		
工事予定期間	（着手） _____ 年 月 日 ~（完了） _____ 年 月 日			

2 補助対象経費

(1) 耐震化工事

区分	費用 (税込)	概要
補助対象経費 A 1	円	耐震化工事に要する経費
補助対象経費 A 2	円	感震ブレーカー設置に要する経費
補助金交付申請額	円	(千円未満切り捨て)

(2) スマート化工事

区分	費用 (税込)	概要
補助対象経費 B	円	スマート化工事に要する経費
補助金交付申請額	円	(千円未満切り捨て)

(3) 補助対象外工事

区分	費用 (税込)	概要
補助対象外経費 C	円	補助対象外工事に要する経費

(4) 改修工事費用

区分	費用 (税込)	概要
総 額	円	A 1 + A 2 + B + C

3 添付資料

徳島市既存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