

第1号様式（第4条関係）

## 伊勢原市木造住宅耐震改修工事等承諾書

年 月 日

伊勢原市長 殿

届出者（建築物の所有者）

郵便番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、次の者（申請者）が、自己の居住の用に供している建築物に対し、伊勢原市木造住宅耐震改修工事等補助金要綱第6条第1項に規定する交付の申請を行い、次の建築物の耐震診断、耐震改修工事等を実施すること、及び当該要綱の規定に基づく補助金の交付を受けることを承諾します。

なお、当該建築物について、申請者と賃貸借関係はありません。

申請者

住 所	
氏 名	
続 柄	

第2号様式（第6条関係）

## 伊勢原市木造住宅耐震改修工事等補助金交付申請書

年 月 日

伊勢原市長 殿

郵便番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

電話番号 \_\_\_\_\_

伊勢原市木造住宅耐震改修工事等補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

建 物 概 要	建 物 所 在 地	伊勢原市
	建 物 用 途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅
	階 数	木造 階
	面 積	1階 m <sup>2</sup> 2階 m <sup>2</sup> 延べ床面積 m <sup>2</sup>
	着 工 年 月	年 月
	沿道木造住宅	道 号線沿い 幅員 m 高さ m
補 助 対 象 区 分	<input type="checkbox"/> 耐震診断 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事 <input type="checkbox"/> 除却工事	
補 助 対 象 経 費	円（消費税抜き）	
補 助 申 請 額	円	
耐 震 診 断 者	耐震診断技術者	
	資 格 番 号	建築士 登録 第 号
	事 務 所 名	
	住 所	
	電 話 番 号	( )
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 添付書類（別表第2に定める書類）	

第4号様式（第10条関係）

伊勢原市木造住宅耐震改修工事等補助金交付決定（変更・取下げ）申請書

年 月 日

伊勢原市長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

電話番号 \_\_\_\_\_

伊勢原市木造住宅耐震改修工事等補助金交付要綱第10条の規定により、次のとおり申請します。

区 分	<input type="checkbox"/> 変更		<input type="checkbox"/> 取下げ		
補助対象区分	<input type="checkbox"/> 耐震診断		<input type="checkbox"/> 耐震改修工事		
建物概要	建物所在地	伊勢原市			
	建物用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅		<input type="checkbox"/> 併用住宅	
	階数	木造 階			
	面積	1階	m <sup>2</sup>	2階	m <sup>2</sup> 延べ床面積 m <sup>2</sup>
	着工年月	年 月			
変更内容					
変更・取下げ理由					

第6号様式（第12条関係）

## 伊勢原市木造住宅耐震改修工事等完了実績報告書

年 月 日

伊勢原市長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

電話番号 \_\_\_\_\_

伊勢原市木造住宅耐震改修工事等補助金交付要綱第12条の規定により、次のとおり報告します。

補 助 対 象 区 分	<input type="checkbox"/> 耐震診断	<input type="checkbox"/> 耐震改修工事	<input type="checkbox"/> 除却工事
建 物 所 在 地	伊勢原市		
完 了 年 月 日	年 月 日		
交 付 決 定 額	円		
耐 震 診 断 者	耐震診断技術者		
	資 格 番 号	建築士	登録第 号
	事 務 所 名		
	住 所		
	電 話 番 号	( )	
施 工 者	会 社 名		
	住 所		
	電 話 番 号	( )	
	担 当 者		
	資 格 等		
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 添付書類（別表第3に定める書類）		

第8号様式（第14条関係）

<h2 style="margin: 0;">伊勢原市木造住宅耐震改修工事等補助金交付請求書</h2>	
年    月    日	
伊勢原市長 殿	
住    所 _____	
請求者 氏    名 _____ (印)	
電話番号 _____	
年    月    日付けで交付の確定を受けた次の補助金について、伊勢原市木造住宅耐震改修工事等補助金交付要綱第14条の規定により請求します。	
交 付 請 求 額	_____ 円
補 助 対 象 区 分	<input type="checkbox"/> 耐震診断 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事 <input type="checkbox"/> 除却工事

振 込 先

金 融 機 関 名		支 店 名	
口 座 種 類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口 座 番 号	
フ リ ガ ナ			
口 座 名 義 人			

## 市税納付状況調査同意書

年 月 日

伊勢原市長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

伊勢原市木造住宅耐震改修工事等補助金交付申請に当たり、私に係る伊勢原市市税の納付状況について、伊勢原市が職権で調査することに同意します。

調査に同意する項目

- 1 市民税
- 2 固定資産税・都市計画税（土地・家屋）
- 3 軽自動車税

伊勢原市木造住宅耐震改修工事等計画書

申請者							
建築物所在地		伊勢原市					
工事監理者	耐震診断技術者						
	資格番号	建築士 登録第 号					
	事務所名						
	住所						
	電話番号	( )					
施工者	会社名						
	住所						
	電話番号	( )					
	担当者						
	資格等						
補助対象経費	耐震改修工事等費						円（消費税抜き）
	耐震設計費（改修後耐震診断費含む）						円（消費税抜き）
	工事監理費						円（消費税抜き）
	合計						円（消費税抜き）
補助申請額							円
改修工事等予定着手時期							年 月
改修工事等予定完成時期							年 月
耐震診断結果（改修工事等前）	1階	X	点	2階	X	点	
		Y	点		Y	点	
耐震診断結果（改修工事等後）	1階	X	点	2階	X	点	
		Y	点		Y	点	

第11号様式（第12条関係）

# 工 事 監 理 報 告 書

年 月 日

伊勢原市長 殿

\_\_\_\_\_  
建築士 登録第 号

住 所 \_\_\_\_\_

工事監理者 \_\_\_\_\_ (印)

下記の建築物の耐震改修工事等について、設計図書のとおり実施されていることを確認したので、報告いたします。

1. 建 物 所 在 地 伊勢原市
2. 建 物 用 途 専用住宅 併用住宅
3. 階 数 木造 階
4. 面 積 1階 m<sup>2</sup> 2階 m<sup>2</sup> 延べ床面積 m<sup>2</sup>
5. 区 分 耐震改修工事 除却工事
6. 工事完成年月日 年 月 日