

事業計画書（耐震改修，耐震シェルター用）

年 月 日

石井町長 小林 智仁 様

（申請者）（〒 - ）
 住 所
 フリガナ
 氏 名
 電話番号（ ）

年 月 日付け石危第 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，石井町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"/> 2021 <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"/> 2021(四分割) <input type="checkbox"/> 2021(精算) <input type="checkbox"/> 改定 2014 <input type="checkbox"/> 同等（ ）	改修後評点（ ）	
改 修 計 画 要 概	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ネルギー消費への取組 <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 代表者	（会社名） （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（注1）
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）

（注1） A 2 以外の補助対象工事費

(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（注2）
補助金交付申請額	円	（千円未満切り捨て）

（注2） 補助対象となるリフォーム工事費を含む

(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

石井町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