

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）（〒 ー ）

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	☐ 2021 ☐ 改定 2014 ☐ 2014 ☐ 2009 ☐ 2004		改修前評点（ ）	
	改修設計法	☐ 2021(四分割) ☐ 2021(精算) ☐ 改定 2014 ☐ 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 ☐ 固定 ☐ 固定済 ☐ 家具なし		
	い ず れ か	☐ 耐震改修	すべて	☐ 評点 1.0 以上にする耐震改修工事 ☐ 普及啓発活動への協力やエシカル消費への取組	
			任意	☐ スマート化工事 ☐ 感震ブレーカー（分電盤タイプ）の設置	
		☐ 耐震 シェルター	いずれか	☐ 耐震シェルターの設置工事及び普及啓発活動への協力 ☐ 耐震ベッドの設置工事	
			任意	☐ スマート化工事 ☐ 感震ブレーカー（分電盤タイプ）の設置	
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	☐ 徳島県木造住宅耐震診断員 （登録番号 ） ☐ 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	☐ 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