

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 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 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
			任意	<input type="checkbox"/> 感震ブレーカー (分電盤タイプ) の設置
		<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"/> 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	<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) (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) 補助対象外工事

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

## (3) 改修工事費用

区分	費用（税込）	概要
総額	円	A 1 + A 2 + B

## 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