

(宛先) 東大阪市長

フリガナ
申請者 氏 名 _____
住 所 _____
電話番号 _____

東大阪市耐震化促進補助金交付申請書

東大阪市耐震化促進補助金の交付を受けたいので、東大阪市耐震化促進補助金交付要綱第5条の規定に基づき、必要書類を添えて申請します。
また、交付申請者等が暴力団等であるか否かについて、市長が警察へ情報照会を行うこと及び警察署長から情報提供を受けることを承諾します。

記

補助事業の種類	<input type="checkbox"/> 耐震診断	<input type="checkbox"/> 木造住宅 <input type="checkbox"/> 非木造住宅			
	<input type="checkbox"/> 耐震改修設計	<input type="checkbox"/> 特定既存耐震不適格建築物等			
	<input type="checkbox"/> 耐震改修工事	<input type="checkbox"/> 木造住宅 <input type="checkbox"/> 分譲マンション			
		<input type="checkbox"/> 標準改修工事(建物全体の評点1.0以上)			
		<input type="checkbox"/> 簡易改修工事 (建物全体の評点0.7以上 又は 1階部分のみ評点1.0以上)	<input type="checkbox"/> 低所得者 <input type="checkbox"/> 高齢者		
		<input type="checkbox"/> 限界耐力計算に基づく 改修工事	<input type="checkbox"/> 市内業者		
	<input type="checkbox"/> シェルター等設置工事	<input type="checkbox"/> 分譲マンション			
<input type="checkbox"/> 耐震ベッド設置工事					
<input type="checkbox"/> 除却工事					
建築物の概要	新築年月日	大正・昭和 年 月 日			
	住 所	東大阪市			
	所在地(地番)	東大阪市			
	所有者氏名	名 称	邸		
	建築物の用途・規模・構造	用 途	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 長屋住宅(戸) <input type="checkbox"/> 共同住宅(戸) <input type="checkbox"/> その他()		
		構 造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他()		
延べ床面積	m ²	階 数	階		
耐震技術者等	耐震技術者 (耐震診断、耐震改修設計、工事監理を行う者)	会社名： 住 所： 耐震技術者名： TEL：			
	施工者 (耐震改修、シェルター等設置、耐震ベッド設置、除却の施工を行う者)	会社名： 住 所： 担当者名： TEL：			
耐震診断結果	現況評点	1 階	X:	Y:	受 付
		2 階	X:	Y:	
	改修後評点	1 階	X:	Y:	
		2 階	X:	Y:	
補助事業予定金額	円				
補助事業着手予定日	年 月 日				

私は東大阪市耐震化促進補助金交付要綱第6条第2項に規定する暴力団等ではありません。

年 月 日

(宛先) 東大阪市長

届出者
(申請者) 氏 名 _____
住 所 _____
電話番号 _____

東大阪市耐震化促進補助事業着手届

年 月 日 付け東大阪建指安第 号で交付決定のあった、下記建築物の補助事業を着手したので、東大阪市耐震化促進補助金交付要綱第7条の規定に基づき届け出ます。

記

1. 補助事業の種類 耐震診断 耐震改修設計 耐震改修工事
 シェルター等設置工事 耐震ベッド設置工事
 除却工事

2. 建築物の名称 邸

3. 建築物の所在地(地番) 東大阪市

4. 補助事業着手日 _____年 月 日

5. 補助事業完了予定年月日 _____年 月 日

6. 耐震技術者 会社名 _____
※シェルター等設置工事はシェルター等設置工事施工者、耐震ベッド設置工事は耐震ベッド設置施工者、除却工事は除却工事施工者を記入
住 所 _____
耐震技術者名 _____
電話番号 _____

年 月 日

(宛先) 東大阪市長

申請者 氏 名 _____
住 所 _____
電話番号 _____

東大阪市耐震化促進補助金中間検査申請書

年 月 日 付け東大阪建指安第 号で交付決定のあった、下記
建築物の補助事業について、中間検査の工程に達しましたので、東大阪市耐震化促進補助金
交付要綱第10条第1項及び第2項の規定に基づき、検査を申請します。

記

1. 補助事業の種類 耐震改修工事 シェルター等設置工事
2. 建築物の名称 邸
3. 建築物の所在地(地番) 東大阪市
4. 中間検査の工程に達した日 _____年 月 日

(宛先) 東大阪市長

東大阪市耐震化促進補助金工事監理報告書

年 月 日 付け東大阪建指安第 号で交付決定のあった、
 下記建築物は耐震改修計画どおりに施行されたことを確認しましたので、報告します。
 この監理報告書は事実に相違ありません。

工事監理者：

耐震改修工事施工会社：
 (除却工事施工者)

工事現場管理者：

記

申 請 者			
工 事 期 間 (報 告 期 間)	年 月 日 ~	年 月 日	
建 築 物 の 概 要	名 称	邸	
	所在地(地番)	東大阪市	
	用 途	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 長屋住宅 (戸) <input type="checkbox"/> 共同住宅 (戸) <input type="checkbox"/> その他 ()	
	構 造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	延 床 面 積	m ²	階 数
耐 震 技 術 者 等	耐震技術者 (耐震診断、耐震改修設計、工事監理を行う者)	会社名： 住 所： 耐震技術者名： TEL：	
	施 工 者 (耐震改修、シェルター等設置、耐震ベッド設置、除却の施工を行う者)	会社名： 住 所： 担当者名： TEL：	
添 付 資 料	<input type="checkbox"/> 工事写真 <input type="checkbox"/> その他 ()		

工事監理者 氏 名 _____

工事監理確認票

東大阪市耐震化促進補助金交付要綱第2条第11項の規定に基づき申請者に対して以下のとおり工事監理を行いました。

1. 図面等との照合や確認

- (1) 原則として施工の各段階で確認する工程の詳細な確認
- (2) 変更が生じた場合の変更箇所について変更図面や診断書との照合や確認
- (3) 第20条に掲げる工事監理上必要な図面等との照合や確認

2. 書類確認

- (1) 原則として、施工の各段階で提出される品質管理記録の詳細な確認
- (2) 第20条に掲げる工事監理上必要な書類確認

3. 所有者等への説明

- (1) 工事着手前での工事監理体制や工事監理方針 _____年 月 日
- (2) 工事着手前、解体工事時、隠蔽部閉鎖前等での図面との照合や確認結果

工事着手前 _____年 月 日

解体工事時 _____年 月 日

中間検査前 _____年 月 日

隠蔽部閉鎖前 _____年 月 日

工事完了時 _____年 月 日

以上について工事監理者から報告を受けました。

申請者 _____

日報

年 月 日	工 事 箇 所	工 事 内 容	資 料 No.	写 真 No.

年 月 日

(宛先) 東大阪市長

申請者 氏 名 _____
住 所 _____
電話番号 _____

東大阪市耐震化促進補助金完了報告書

補助事業が完了したので、東大阪市耐震化促進補助金交付要綱第11条第1項の規定に基づき、必要書類を添えて報告します。

記

1. 補助事業の種類
- 耐震診断 耐震改修設計 耐震改修工事
- シェルター等設置工事 耐震ベッド設置工事
- 除却工事

2. 耐震技術者
- ※シェルター等設置
工事はシェルター等
設置工事施工者、耐
震ベッド設置工事は
耐震ベッド設置施工
者、除却工事は除却
工事施工者を記入
- 会社名 _____
- 住所 _____
- 耐震技術者名 _____
- 電話番号 _____

東大阪市耐震化促進補助金請求書

年 月 日 付け東大阪建指安第 号により東大阪市耐震化促進補助金交付額確定通知のあった下記建築物の補助金額について、東大阪市耐震化促進補助金交付要綱第13条の規定に基づき請求します。

請求金額	百万	十万	万	千	百	十	円
------	----	----	---	---	---	---	---

(宛先) 東大阪市長

年 月 日

住 所

氏名(法人名)

代 表 者 名

電 話 番 号

口座振替依頼書

私が請求しました耐震化促進補助金を、下記預金口座へ振込みを依頼します。

金融機関名		(口座別区分) 普 通 当 座
支店名		
口座番号		
(フリガナ) 口座名義人		

(宛先) 東大阪市会計管理者

年 月 日

住 所

氏名(法人名)

代 表 者 名

電 話 番 号

委任状

【代理人】

氏名	
会社名	
住所	〒 -
電話番号	

私は、上記の者を代理人と定め、東大阪市耐震化促進補助事業に係る下記の権限を委任します。

記

- 申請内容（委任するものにチェック）
 - 耐震診断 耐震改修設計 耐震改修工事
 - シェルター等設置工事 耐震ベッド設置工事
 - 除却工事
- 委任事項（委任するものにチェック）
 - 補助申請及び完了報告書類の提出に関する事
 - 補助申請及び完了報告書類の修正に関する事
 - 通知書等各種書類の受け取りに関する事

年 月 日

【委任者】
(申請者)

住所	〒 -
氏名	

年 月 日

(宛先) 東大阪市長

誓約書

申請者 氏 名 _____
住 所 _____
電話番号 _____

東大阪市耐震化促進補助金の交付申請にあたり、下記事項について誓約します。

記

- 補助事業の種類 耐震診断 耐震改修設計 耐震改修工事
 シェルター等設置工事 耐震ベッド設置工事
 除却工事
- 申請者は当該建築物所有者であり、当該建築物に関する利害関係者と協議が整っています。
- 当該建築物が未登記の場合、耐震改修工事申請時までに申請者を名義人として登記を行います。
- 当該建築物の登記簿謄本において名義変更がされていない場合、耐震改修工事申請時までに名義変更を行います。
- いかなる紛争が生じた場合でも、当方において必ず処理し、決して貴庁にご迷惑をお掛けすることがないことを確約いたします。
- 万が一、本誓約書の実態と相違した場合は、東大阪市耐震化促進補助金を速やかに全額返還いたします。
- その他 ()

当該建築物の所在地 (地番)

東大阪市