

受付日	令和 年 月 日
受付番号	

一般財団法人島根県建築住宅センター 理事長 様

記載例

令和 6年 5月 7日

申込者 (連名の場合)
 住所 〒690-0842 住所 〒
 松江市東本町二丁目60番地すままちプラザ101号室
 氏名 建築 太郎 氏名
 電話番号 0852-00-0000 電話番号

しまね長寿・子育て安心住宅リフォーム助成事業申込書

標記の助成事業を利用したいので、関係書類を添えて下表のとおり申し込みます。
 この申込書及び添付図書に記載の内容は、事実と相違ありません。

※□がある項目は□内に☑を記入してください

区分	<input checked="" type="checkbox"/> 子育て配慮改修 限度額 25万円	加算項目	<input type="checkbox"/> 部分的耐震改修等 加算額 30万円				
	<input type="checkbox"/> バリアフリー改修 限度額 25万円		<input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯と親世帯の同居・近居 加算額 10万円				
			<input type="checkbox"/> 空き家バンク 加算額 10万円				
改修する住宅の状況	所有者(世帯主)	氏名: 建築 太郎					
	住宅の所在地	〒690-0842 松江市東本町二丁目60番地 すままちプラザ101号室					
	住宅の種別	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 / <input type="checkbox"/> 長屋 / <input checked="" type="checkbox"/> マンション等の共同住宅 ※賃貸住宅対象外					
	構造・規模	鉄筋コンクリート造/地上10階・地下0階/増築面積 0.00㎡/合計72.00㎡					
	建築時期及び耐震性の確認	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和56年6月1日以降着工 <input type="checkbox"/> 昭和56年5月31日以前着工 <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr> <td>耐震診断の実施</td> <td><input type="checkbox"/>診断済</td> </tr> <tr> <td>耐震性能の有無</td> <td><input type="checkbox"/>有 / <input type="checkbox"/>無</td> </tr> </table>			耐震診断の実施	<input type="checkbox"/> 診断済	耐震性能の有無
耐震診断の実施	<input type="checkbox"/> 診断済						
耐震性能の有無	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無						
等の高年齢者	60歳以上の者	氏名: 生年月日 T.S 年 月 日 (歳)					
	身体障がい者	氏名:					
	居住の有無	<input type="checkbox"/> 居住済 / <input type="checkbox"/> 居住予定					
同居・近居の状況	子育て世帯と親世帯の同居・近居の有無	同居: <input type="checkbox"/> 済 / <input type="checkbox"/> 予定 近居: <input checked="" type="checkbox"/> 済 / <input type="checkbox"/> 予定					
	近居住宅の所在地	〒690-0887 松江市殿町1番地 <input type="checkbox"/> 同一地域内(同一公民館内) / <input checked="" type="checkbox"/> 改修する住宅の5km以内					
	18歳未満等の子どもの年齢(1名)	生年月日 (H)R 23年 4月 1日 (満 13歳) 妊娠中の場合は出産予定日: R 年 月 日					
工事の状況	工事の予定時期	令和 6年 7月 ~ 令和 6年 8月					
	工事施工者(元請の工務店等)	住所: 〒690-0000 松江市00町00番地 事業所名: 株式会社00建設 代表者名: 代表取締役 00 00 ※県内に本店を有すること 連絡先: TEL 0852-00-0000 FAX 0852-00-0000					
工事費(税込)	①総工事費	3,000,000 円	工事積算内訳書に記載した総工事費(契約額)				
	②補助対象工事費の合計	1,100,000 円	工事積算内訳書に記載した補助対象工事費の合計額				
	③他の補助金利用の工事費	0 円	<input type="checkbox"/> 介護保険制度 <input type="checkbox"/> その他()				
	④補助対象外工事費	1,900,000 円	① - (②+③)				
	⑤補助金交付予定額	275,000 円	「②の工事費の1/4の額」と「限度額と加算額の合計額」のうち小さい額(千円未満は切捨て)				

長屋または、マンション等の共同住宅の場合は、専有の床面積を記載。(共用部分は補助の対象外)

添付書類

添付した書類の口内に☑を記入してください。

・共通

- (1) 住民票の原本（世帯全員の年齢、続柄が分かるもので個人番号の記載がないものとし、同居又は近居する場合は、子育て世帯又は親世帯の住民票も添付する）※発行後3か月以内のもの
- (2) 戸籍謄本又は親子関係が分かる戸籍抄本（同居又は近居する場合に限る。ただし同一世帯であって、住民票により続柄が確認できる場合を除く）※発行後3か月以内のもの
- (3) 委任状
- (4) 工事場所を記入した付近見取図
 - ・近居の場合は、近居の住宅を図示して、工事場所との距離を記載する
- (5) 工事概要を記載した平面図（現況図及び改修計画図）
- (6) 工事着手前状況写真
- (7) 建築時期が昭和56年5月31日以前着工の場合
 - ・耐震診断により上部構造評点が1.0以上のものについては、耐震診断士又は建築士作成の耐震診断書一式を提出
 - ・耐震診断により上部構造評点が1.0未満のものについては、部分的耐震改修等を実施するものとし、当センターホームページ掲載の部分的耐震改修等に係わる書類一式を提出（下記参照）
- (8) 石綿（アスベスト）事前調査結果報告書の写し（100万円以上の工事の場合）
- (9) 確認済証の写し（補助対象工事にあわせて確認申請が必要な工事を行う場合）

・子育て配慮改修の場合

- (1) 工事内容説明書（子育て配慮改修）
- (2) 補助対象チェックシート（子育て配慮改修）
- (3) 補助対象工事積算内訳書（見積り）（子育て配慮改修）
- (4) 既製品等を補助対象工事とする場合は、寸法がわかる仕様書、カタログ、姿図等を提出

・バリアフリー改修の場合

- (1) 工事内容説明書（バリアフリー改修）
- (2) 補助対象チェックシート（バリアフリー改修）
- (3) 補助対象工事積算内訳書（見積り）（バリアフリー改修）

・部分的耐震改修等で加算の場合

- (1) 部分的耐震改修のチェックシート
- (2) 耐震診断書（参考様式）
- (3) 現況図、部分評点チェック表
- (4) 改修計画図、部分評点チェック表
- (5) 部分評点計算シート

・空き家バンク利用で加算の場合

- (1) 空き家バンクへの住宅の登録（掲載）が分かるホームページ等の写し