

耐震補助制度 窓口相談カード（予約受付）

（耐震診断・設計・改修・除却）

※各補助金毎に提出していただきます

○をつけてください

※市記入欄

※受付番号

相談者	(住所) (〒 -) (氏名) (電話番号)
建築物の所在地	豊中市 / 同上
建築物の所有者	(住所) (〒 -) / 相談者と同じ (氏名) (電話番号)
建築物の用途	戸建て住宅、併用住宅()、共同住宅(戸)、長屋(戸) その他の用途()
建築物の名称	(戸建ての場合は空欄)
建築物の構造	木造、鉄骨造、鉄筋コンクリート造、鉄骨鉄筋コンクリート造
規模	地上 階 , 地下 階 建築面積 m ² 延べ面積 m ²
建築年月日	年 月 日 竣工 (確認日 年 月 日・確認番号)
耐震診断の有無	有 (評点 :)、無 有の場合 → (過去、市の補助制度の利用 : 有 ・ 無)
設計図書の有無	意匠図面(平・立・断面図) (全部有 ・ 一部有 ・ 無 ・ 不明) 構造図面 (全部有 ・ 一部有 ・ 無 ・ 不明) 構造計算書 (全部有 ・ 一部有 ・ 無 ・ 不明)
所有者関係	ア 単独所有 イ 区分所有(総会等の議決 有 ・ 無 ・ 見込み) ウ 共有(共有者の同意 有 ・ 無 ・ 見込み) エ 占有者有(占有者の同意 有 ・ 無 ・ 見込み)
診断技術者	ア 決まっている (診断技術者氏名:) イ 「木造住宅耐震診断・耐震改修技術者名簿」より選ぶ ウ 「木造住宅耐震診断・耐震改修技術者名簿」より市に調整を依頼 希望(①)(②)(③) エ その他(防災センター紹介制度・)
アンケート	今後のご予定 (診断のみ ・ 改修 ・ 除却および建替え ・ 診断結果次第)
※備考	耐震補助制度をどのように知りましたか? 市広報 ・ 市ホームページ ・ 知人 ・ チラシ() その他()

同意書

年 月 日

豊中市 都市計画推進部
建築審査課長 様

住 所

氏 名

私は、耐震診断・設計・改修・除却の補助金交付の申込に際し、建築審査課の担当職員が補助対象建築物の構造、規模、所有者、建築年月日等の確認を行うため、下記項目について固定資産税課所管の家屋台帳を閲覧することに同意します。

記

地名地番、家屋番号、調査番号、用途、構造、屋根、階数、延べ面積
建築年月日、増築年月日、家屋所有者住所、家屋所有者氏名、共有者