

(様式第1号)

豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付申込書

年 月 日

豊中市長 様

申込者 住 所
(所有者) 氏 名 ⑩
電話番号

豊中市震災対策木造住宅除却補助金の交付を受けたいので、豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付要綱第7条の規定により、必要書類を添えて申し込みます。

工事の名称	除却工事		
所在地	地名地番	豊中市	
	住居表示	豊中市	
申込額	円		
所有者の住所 又は所在地			
所有者の氏名 又は名称	電話番号		
事業運営の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
用途	・専用住宅 ・併用 () 住宅 ・長屋住宅 (戸) ・共同住宅 (戸)		
構造	・木造		
規模	地上 地下	階 階	建築面積 m ² 延べ面積 m ²
建築年月日	年 月 日 竣工		
診断者	氏名	() 級建築士 () 登録第 号	
	耐震診断・改修講習会修了 木造No.		
現況評点		除却工事予定金額	円
除却工事業者	住所		
	氏名		
	電話番号		
許可・登録番号 () <input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 知事 号 (工事業)			
除却工事予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
備考			担当課受付欄

(様式第3号)

豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付変更承認申込書

年 月 日

豊中市長 様

申込者 住所
(所有者) 氏名 ⑩
電話番号

年 月 日付豊中市指令都審除決第 号により補助金交付決定の通知を受けた除却工事の内容を下記のとおり変更したいので、豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付要綱第9条第1項の規定に基づき、必要書類を添えて承認の申込みをします。

記

工事の名称	除却工事	
所在地	地名地番	豊中市
	住居表示	豊中市
変更の内容		
変更の理由		
備考		担当課受付欄

添付書類

- (1) 除却工事の変更がある場合は、当該工事の変更の確認に係る書類
- (2) その他市長が必要と認める書類

(様式第 5 号)

取 下 届

年 月 日

豊中市長 様

届出者 住 所
(所有者) 氏 名
電話番号

Ⓔ

年 月 日付豊中市指令都審除決第 号で交付決定のあった下記除却工事の補助金交付申込みを取り下げますので、豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付要綱第 10 条の規定により、取下届を提出します。

記

1. 工事の名称

除却工事

2. 所 在 地

地名地番 豊中市
住居表示 豊中市

3. 取下げの理由

(様式第6号)

着 手 届

年 月 日

豊中市長 様

届出者 住 所
(所有者) 氏 名 ⑩
電話番号

年 月 日付豊中市指令都審除決第 号で交付決定のあった
下記の除却工事は、年 月 日に着手しましたので、豊中市震災対
策木造住宅除却補助金交付要綱第11条の規定により、着手届を提出します。

記

1 工事の名称	除却工事	
2 所在地	地名地番	豊中市
	住居表示	豊中市
3 除却工事施工者	所在地 施工者名 代表者氏名 担当者氏名 担当者連絡先	
4 工期	年 月 日 から 年 月 日 まで	

(様式第7号)

工事廃止届

年 月 日

豊中市長 様

届出者 住 所
(所有者) 氏 名
電話番号

印

年 月 日付豊中市指令都審除決第 号により補助金交付決定のあった住宅の除却工事について、次のとおり廃止したいので、豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付要綱第12条の規定により届け出ます。

工事の名称	除却工事	
所在地	地名地番	豊中市
	住居表示	豊中市
廃止の理由		
備考		担当課収受欄

(様式第8号)

豊中市震災対策木造住宅除却工事完了実績報告書

年 月 日

豊中市長 様

報告者 住所
(所有者) 氏名 ⑩
電話番号

年 月 日付豊中市指令都審除決第 号で交付決定のあった住宅の除却工事が完了したので、豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付要綱第13条の規定により、必要書類を添えて報告します。

工 事 の 名 称	除却工事	
所 在 地	地名地番	豊中市
	住居表示	豊中市
補助金交付決定額	金	円
除 却 工 事 者 施 工 者	所 在 地	_____
	施 工 者 名	_____
	代表者氏名	_____ 印
完 了 年 月 日	年 月 日	
備 考		担当課受付欄

豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付請求書

年 月 日

豊中市長 様

請求者 住所
(所有者) 氏名 ⑩
電話番号

年 月 日付豊中市指令都審除確第 号にて交付額の確定通知のあった、豊中市震災対策木造住宅除却補助金の交付を下記のとおり請求します。

記

- 1 工事の名称 除却工事
- 2 所在地 地名地番 豊中市
住居表示 豊中市
- 3 請求額 金 円
- 4 振込先

銀行	支店	預金種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号			右つめで 記入下さい
フリガナ			
口座名義 (漢字)			

※本請求書を訂正する場合は請求者の印に限り訂正することができます。

誓約書

豊中市長様

申込者 住所

氏名

印

連絡先

豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付要綱第7条の規定により、補助金の交付を申込むにあたり、建物所有者の全員が、下記のとおり確認し、事業を進めることを誓約します。

万が一、本誓約書の事実と相違した場合は、豊中市震災対策木造住宅除却補助金を速やかに全額返還いたします。

記

内容	はい	いいえ	備考
ア 資産について、1,000万円を超える額を保有していません。なお当該資産とは、預貯金、有価証券（申請時の評価概算額）を言います。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
イ 補助対象建築物について固定資産税及び都市計画税の滞納はありません。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ウ 土地所有者が、建物を除却した後の土地利用によっては、土地にかかる固定資産税及び都市計画税が増額になることを理解しています。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
エ 当該建物は、市、国又は大阪府等の補助金を受けて建替え又は改修等が行われたものではありません。また、その予定もありません。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
オ 建物所有者の全員が、除却について同意しています。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
カ 土地所有者、他の長屋所有者の全員から、除却工事について同意を得ました。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 他の長屋所有者なし
キ 抵当権者等から、除却工事について同意を得ました。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 抵当権等は設定なし 又は消滅済
ク 賃借人及び使用借人の全員の退去が完了しています。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 賃借人及び使用借人なし
ケ 建築物を建設する場合は、豊中市の建築指導基準を順守します。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
コ 除却工事にかかわってトラブルが発生した場合は、責任をもって解決にあたります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
サ その他、規則や要綱をはじめ、関係する法律や条例等を順守します。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

誓約書

平成 年 月 日

(宛先) 豊中市長

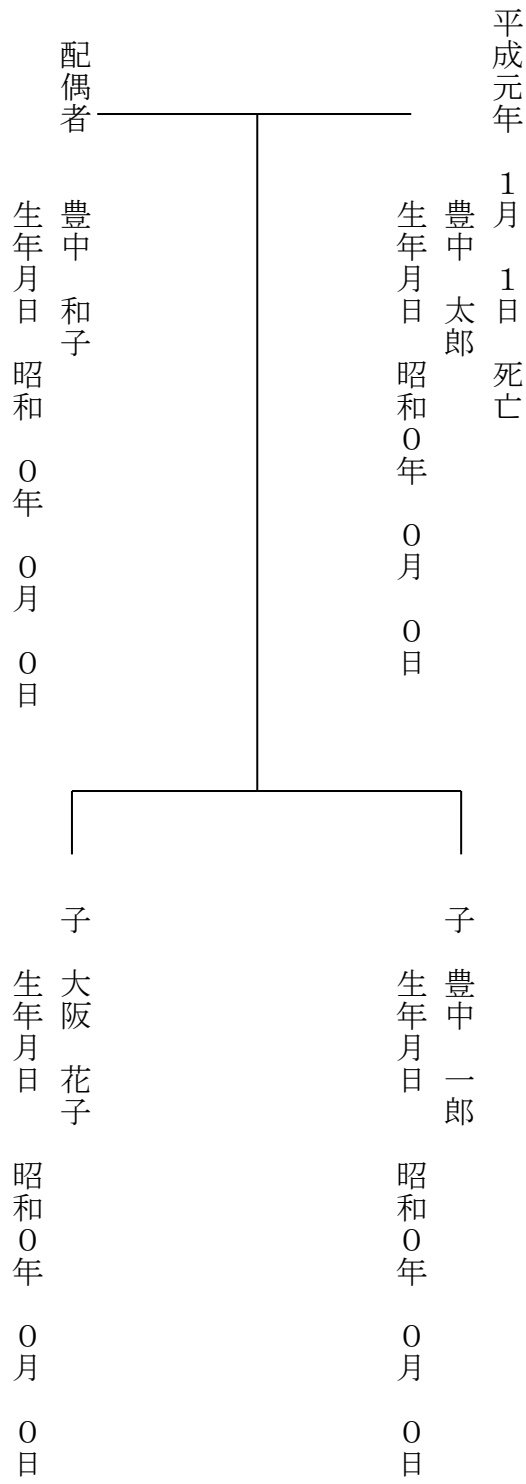
申請者 住所
氏名

⑩

豊中市震災対策木造住宅除却費補助金における
消費税相当額の取り扱いについて

豊中市震災対策木造住宅除却費補助金の交付を受けた建築物の除却費用の消費税額について、消費税及び地方消費税の確定申告により、仕入れに係る消費税額として税務署に納める消費税納付額から控除しないことを誓約します。

相続人関係図(作成例)※



右相違ございません

住所 豊中市中桜塚0-0-0

平成0年0月0日

氏名

豊中 和子 印

※ 本相続人関係図は、補助対象者(所有者)での申込が、本人の死亡等により、不可能である時等に必要になる場合があります。対象物件が、これに該当するおそれがある場合は、建築審査課建築管理係まで、ご連絡下さい。

06-6858-2417

相続人関係図

年 月 日 死亡

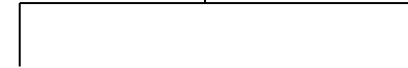
配偶者

生年月日

生年月日

年 月 日

年 月 日



子

子

生年月日

生年月日

年 月 日

年 月 日

右相違ございません

住所

年 月 日 氏名

印