

豊中市既存民間建築物耐震診断補助金交付申込書

豊中市長 様

申込者 住 所
 (所有者) 氏 名 ㊟
 電話番号

豊中市既存民間建築物耐震診断補助金の交付を受けたいので、豊中市既存民間建築物耐震診断補助金交付要綱第6条の規定に基づき、必要書類を添えて申し込みます。

なお、下記建築物について、建築基準法の規定に適合しない部分は同法第3条第2項の規定の適用を受けているものであることを申し添えます。

建築物の名称			
建築物の所在地	地名地番	豊中市	
	住居表示	豊中市	
建築物の所有者	(住所)		
	(氏名)	(電話番号)	
用 途	専用住宅、併用()住宅、長屋住宅(戸)、 共同住宅(戸)、学校、体育館、病院、劇場、観覧場、集会所、 展示場、百貨店、事務所、ホテル、旅館、その他()		
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		
設計図書の有無	意匠図面	全部有、	一部有、 無
	構造図面	全部有、	一部有、 無
事業運営の有無	構造計算書	全部有、	一部有、 無
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
備 考	見積金額は別紙のとおり		
(建築確認年月日等)			
受 付			

豊中市既存民間建築物耐震診断着手届

豊中市長 様

届出者 住 所
(所有者) 氏 名 ⑩
電話番号

平成 年 月 日付け豊中市指令都審耐決第 号で補助金の交付決定のあった
下記建築物の耐震診断を平成 年 月 日から着手しましたので、豊中市既存民間
建築物耐震診断補助金交付要綱第8条第2項の規定により提出します。

記

1. 建築物の名称
2. 建築物の所在地 地名地番 豊中市
住居表示 豊中市
3. 耐震診断技術者の氏名
4. 耐震診断技術者の住所
5. 耐震診断技術者の電話番号

豊中市既存民間建築物耐震診断補助金取下げ届

豊中市長 様

届出者 住 所
(所有者) 氏 名 ⑩
電話番号

平成 年 月 日付け豊中市指令都審耐決第 号で補助金の交付決定のあった
下記建築物について申込みを取り下げますので、豊中市既存民間建築物耐震診断補
助金交付要綱第9条第2項の規定により提出します。

記

1. 建築物の名称

2. 建築物の所在地 地名地番 豊中市
住居表示 豊中市

3. 取下げの理由

豊中市既存民間建築物耐震診断補助金交付変更承認申込書

豊中市長 様

申込者 住 所
(所有者) 氏 名 ⑩
電話番号

平成 年 月 日付け豊中市指令都審耐決第 号で補助金の交付決定のあった
下記建築物について申込み内容を変更しますので、豊中市既存民間建築物耐震診断
補助金交付要綱第10条の規定により承認の申込みをします。

記

1. 建築物の名称

2. 建築物の所在地 地名地番 豊中市
住居表示 豊中市

3. 変更の内容

4. 変更の理由

豊中市既存民間建築物耐震診断補助金交付中止届

豊中市長 様

届出者 住 所
(所有者) 氏 名 ⑩
電話番号

平成 年 月 日付け豊中市指令都審耐決第 号で補助金の交付決定のあった
下記建築物について耐震診断を中止しますので、豊中市既存民間建築物耐震診断補
助金交付要綱第11条の規定により提出します。

記

1. 建築物の名称

2. 建築物の所在地 地名地番 豊中市
住居表示 豊中市

3. 中止の理由

豊中市既存民間建築物耐震診断完了報告書

豊中市長 様

申込者 住 所
(所有者) 氏 名 ⑩
電話番号

平成 年 月 日付け豊中市指令都審耐決第 号で交付決定のあった耐震診断が完了しましたので、豊中市既存民間建築物耐震診断補助金交付要綱第12条の規定により別紙のとおり関係書類を添えて報告します。

耐震診断技術者

事務所名
(又は工務店)

住 所

担 当 者 ⑩

電話番号

豊中市既存民間建築物耐震診断補助金交付請求書

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耐確第 号で交付額の確定のあった豊中市既存民間建築物耐震診断補助金について下記のとおり交付の請求をします。

記

- 1 建築物の名称
- 2 建築物の所在地 地名地番 豊中市
住居表示 豊中市
- 3 補助金交付請求額 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			右づめで 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。

耐震診断実施依頼書

年 月 日

耐震診断技術者

_____様

下記の建築物について、豊中市既存民間建築物耐震診断補助金交付制度による耐震診断の実施を依頼いたします。

依頼者 住 所 _____

(所有者)

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

記

建築物名称 _____

建築物所在地 地名地番 豊中市 _____

住居表示 豊中市 _____

建築物概要 別紙のとおり（耐震診断窓口相談カード）

付近見取図 別紙のとおり

依頼する耐震診断技術者の氏名等

氏名	
資格・番号	(建築士)
	(講習会)
勤務先名称	
勤務先所在地	

診断希望日 第一希望 年 月 日 第二希望 年 月 日

(診断希望日は診断技術者との調整が必要ですので、3週間以上の余裕があるようにお願いします。)

委任状

私は下記の者を、代理人として定め、豊中市既存民間建築物耐震診断補助金交付要綱に基づく補助金の交付申込から完了実績の報告ならびにその訂正、受領及び固定資産税台帳登載証明の手続きに関する一切の権限を委任します。

記

受任者	事務所名 (または工務店名)	
	住 所	
	氏 名	⑩

年 月 日

委任者	住 所	
	氏 名	⑩

誓約書

平成 年 月 日

(宛先) 豊中市長

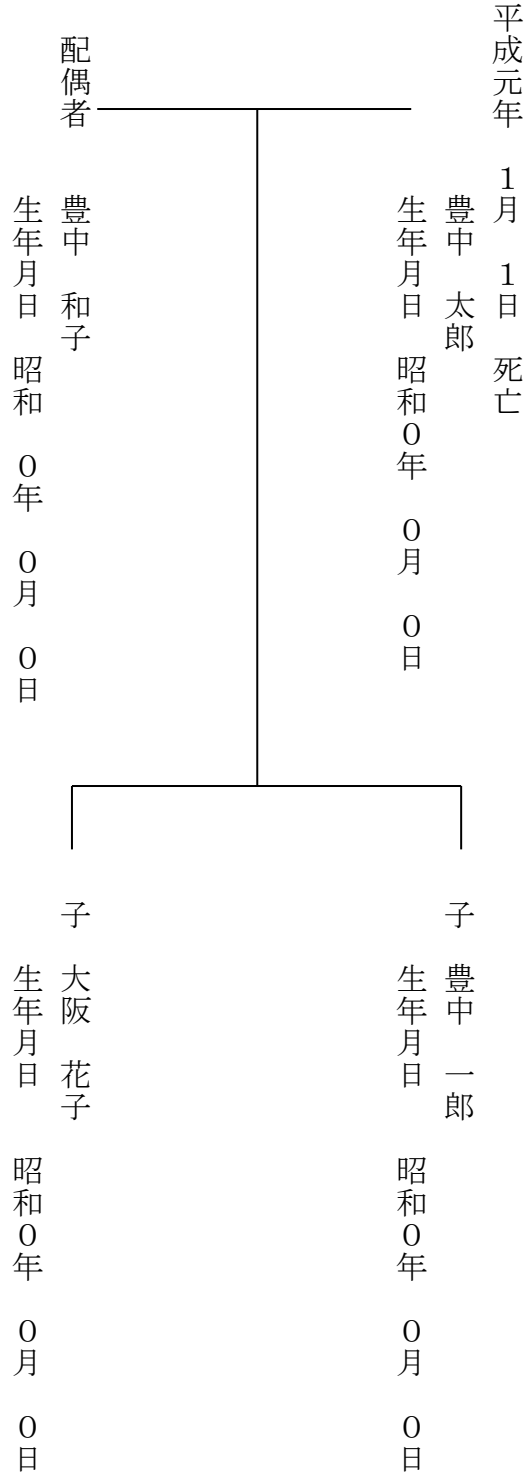
申請者 住所
氏名

⑩

豊中市既存民間建築物耐震診断費補助金における 消費税相当額の取り扱いについて

豊中市既存民間建築物耐震診断費補助金の交付を受けた建築物の耐震診断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

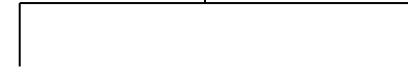
配偶者

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

同意書(作成例)※

このたび、 豊中 太郎 氏 が下記建築物の耐震診断を行うことに同意いたします。

建物の所在地 地名地番 豊中市中桜塚0-0-0
住居表示 豊中市中桜塚0-0-0

用途・構造・規模 専用住宅 木造 2階建て

所有者 住所 豊中市本町0-0-0

氏名 豊中 太郎

平成00年 月 日

住所 豊中市中桜塚0-0-0

氏名 大阪 花子 ⑩

※補助対象者（所有者）と居住者が異なる場合は同意書が必要になる場合があります。

※所有者と居住者が同一の場合は、同意書は不要です。

対象物件が、これに該当するおそれのある場合は、建築審査課管理係までご連絡ください。

TEL06-6858-2417

例1. 所有者：賃貸人
居住者：賃借人

例2. 所有者：父
居住者：娘(父は別宅にて居住)

同意書

このたび、
たします。

氏が下記建築物の耐震診断を行うことに同意い

建物の所在地 地名地番 豊中市
住居表示 豊中市

用途・構造・規模

所有者 住所
氏名

平成 年 月 日

住所 豊中市

氏名 印