

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 あて

申込者 住 所  
 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)  
 (所有者) 氏 名  
 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)  
 電話番号  
 メールアドレス

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。

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	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅、 <input type="checkbox"/> 併用住宅、 <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"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造		
規 模	地上 階	地下 階	延べ面積 m <sup>2</sup>
建 築 年 月 日	年 月 日 竣工		
耐震診断技術者	事務所名		氏名
補助対象事業の 予 定 期 間	着手(契約日)	年 月 日	完了(診断及び支払い) 年 月 日
補助金の受領予定	<input type="checkbox"/> 申込者 <input type="checkbox"/> 代理受領		
備 考	見積金額は別紙のとおり		受付欄

# 誓約書

年 月 日

豊中市長 あて

申込者 住所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名

印

(署名または記名押印)

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

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、補助金返還命令等の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処分に従います。

記

ア	いずれか該当する方にチェック☑を入れて下さい。	
	<input type="checkbox"/>	賃借人（無償賃借含む）及び使用借人の全員から、耐震診断を行うことについて同意を得ました。 賃借人及び使用借人氏名（ ）
	<input type="checkbox"/>	賃借人及び使用借人はいません。
イ	いずれか該当する方にチェック☑を入れて下さい。	
	<input type="checkbox"/>	現在居住しています。 居住者氏名（ ）
	<input type="checkbox"/>	現在誰も居住者はいませんが、補助事業完了後居住予定です。 居住予定者氏名（ ）
ウ	<input type="checkbox"/>	固定資産税及び都市計画税の滞納はありません。
エ	<input type="checkbox"/>	当該建物は、市、国又は大阪府等の補助金を受けて診断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。
オ	いずれか該当する方にチェック☑を入れて下さい。	
	<input type="checkbox"/>	事業運営を行っていません。
	<input type="checkbox"/>	事業運営をしています。消費税及び地方消費税の確定申告の際、耐震診断費用の消費税額を課税仕入れ等に係る消費税額として消費税納付額から控除しません。
カ	<input type="checkbox"/>	その他、規則や要綱をはじめ、関係する法律や条例等を遵守します。
キ	いずれか該当する方にチェック☑を入れて下さい。	
	<input type="checkbox"/>	所有者は申込者のみです。
	<input type="checkbox"/>	申込者以外の建物所有者がいます。私が耐震診断を行うこと及び豊中市既存民間建築物耐震診断補助金交付申込をすることについて建物所有者の全員が同意しています。

(注意) 本誓約書は申込者の印又は署名に限り訂正することができます。

# 委任状

年 月 日

委任者 住所  
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

(所有者) 氏名 ⑩  
(署名または記名押印)  
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

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関する手続き（書類の訂正及び交付される書類の受領を含む）に関する一切の権限を委任します。

## 記

### 【代理人（受任者）】

住所または会社所在地

会社名

氏名

⑩

(署名または記名押印)

連絡先

以上

(注意)

委任者の印又は署名に限り訂正することができます。

相続人関係図

年 月 日 死亡

配偶者

生年月日

年 月 日

生年月日

年 月 日

子

生年月日

年 月 日

子

生年月日

年 月 日

右相違ございません

住所

年 月 日 氏名

(署名または記名押印)

印

## 現況調査チェックリスト

申込対象建築物について建築基準法の集団規定等の状況を調査しましたので、報告します。

建築物の名称	
所在地(住居表示)	
申込者(所有者)	
調査者(建築士資格)	(        )級建築士 (        )登録第        号
調査者(氏名)	

チェック項目			現行法要件	適否判定	備考
集団規定	道路関係	セットバック	法 42 条 2 項	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
		接道長	法 43 条	<input type="checkbox"/> 2m <input type="checkbox"/> 4m ※長屋 <input type="checkbox"/> 敷地内通路 3m	
	容積率		法 52 条	指定容積率(        )% 前面道路幅員(        )m	
	建蔽率		法 53 条	指定建蔽率(        )%	
	外壁の後退距離		法 54 条	<input type="checkbox"/> 1m <input type="checkbox"/> 1.5m <input type="checkbox"/> なし	
	高さの制限		法 55 条	<input type="checkbox"/> 10m <input type="checkbox"/> 15m <input type="checkbox"/> なし	
	斜線制限	道路斜線	法 56 条 1 項 1 号		
		隣地斜線	法 56 条 1 項 2 号	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
		北側斜線	法 56 条 1 項 3 号	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	高度地区		法 58 条	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 第(        )種	

※このチェックリストをもって、建築基準法第6条第1項の建築確認申請における既存建築物の法適合性の確認を行うものではないので、その際は改めて詳細についての調査を行う必要があります。

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 あて

届出者 住 所  
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)  
(所有者) 氏 名  
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)  
電話番号

年 月 日付豊中市指令都審耐決第 号で補助金の交付決定のあつ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 あて

申込者 住 所  
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)  
(所有者) 氏 名  
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)  
電話番号

年 月 日付豊中市指令都審耐決第 号で補助金の交付決定のあつ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 あて

申込者 住 所  
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)  
(所有者) 氏 名  
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)  
電話番号

年 月 日付豊中市指令都審耐決第 号で補助金の交付決定のあつた下記建築物について補助事業を中止しますので、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補助金完了報告書

豊中市長 あて

申込者 住 所  
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

(所有者) 氏 名  
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)  
電話番号

年 月 日付豊中市指令都審耐 第 号で交付決定のあつた補助事業が下記のとおり完了しましたので、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。

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
補助金交付決定額	金 円	
耐震診断技術者	事務所所在地 建築士事務所名 氏 名 電 話 番 号	
着手年月日 (補助事業に係る契約年月日)	年 月 日	
完了年月日 (耐震診断完了と支払い完了のうち後の年月日)	年 月 日	
備 考		担当課受付欄

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 あて

請求者 住 所

(法人にあっては主たる事務所の所在地)

(所有者) 氏 名

(法人にあっては名称、代表者の氏名)

電話番号

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		□普通 □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)							

(注意)

「3 補助金交付請求額」の項目は訂正することができません。

豊中市既存民間建築物耐震診断補助金交付地位承継承認申込書

豊中市長 あて

申込者 住 所  
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)  
(承継者) 氏 名  
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)  
電話番号

年 月 日付豊中市指令都審耐決第 号で補助金交付決定のあつた下記建築物の耐震診断にかかる補助事業者の地位を承継したいので、必要書類を添えて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. 補助事業者(被承継者) 住所  
氏名  
原因年月日 年 月 日

4. 備考

添付書類

- (1) 豊中市既存民間建築物耐震診断補助金交付決定通知書の写し
- (2) 権利の承継を証する書類
- (3) その他市長が必要と認める書類

## 代理受領に係る委任状

年 月 日

豊中市長 あて

委任者 住所  
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

(所有者) 氏名 ⑩  
(署名または記名押印)  
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

豊中市既存民間建築物耐震診断補助金について、下記の者を代理受領者として定め、補助金の受領に係る権限を委任します。

### 記

1. 受領を委任する補助金請求金額 円

2. 代理受領者

上記について委任を受けることに承諾します。

受任者 会社名  
(代理受領者) 代表者氏名 ⑩

(署名または記名押印)

所在地

連絡先