

年 月 日

寝屋川市住宅・建築物耐震診断補助金交付申請書

寝屋川市長

申請者
(所有者)

住所	
氏名	
電話番号	

お住まいの住所、お名前、
連絡先をお書き下さい。

寝屋川市住宅・建築物耐震診断補助金の交付を受けたいので
交付規則の規定により、必要書類を添えて申請します。

住居表示で記入し
て下さい。

名称	※ 住宅の場合は未記入		
建築物の所在	寝屋川市		
用途	・専用住宅・共同住宅(戸)・長屋(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・その他()		
規模	地上階、地下階	延べ面積	m ²
建築年月日	年 月 日 竣工		
確認済証	・有(年 月 日 第 号) ・無		
検査済証	・有(年 月 日 第 号) ・無		
設計図書の有無	意匠図書	全部有、一部有、無	受 付
	構造図	全部有、一部有、無	
	構造計算書	全部有、一部有、無	
代理受領制度	制度の利用		・有 ・無

(裏面につづく)

補助金交付における暴力団排除に関する同意□

私又は当社は、補助金の交付の申請にあたり、寝屋川市補助金等交付規則第3条の2に規定する暴力団等に該当しないことを申し、該当することが判明した場合は、補助金の交付決定が取消され、補助金の返還が必要であることも確認しました。□

なお、該当の有無に関して調査が必要となった場合には、寝屋川市が求める必要な情報及び資料を遅滞なく提出するとともに、寝屋川市において当該資料等を大阪府警本部又は寝屋川警察署へ提供し、意見を聴くことに同意します。□

また、上記内容について同意していることを誓約します。□

年 月 日



自署でお書き下さい。

年 月 日

寝屋川市住宅・建築物耐震診断着手届

寝屋川市長

申請者
(所有者)

住所

氏名

電話番号

お住まいの住所、お名前、
連絡先をお書き下さい。

年 月 日付け 第 号で寝屋川市住宅・

の交付決定がありました、下記建築物の耐震診断を着手しましたので届け出ます。

記

耐震診断着手日	年 月 日
---------	-------

年 月 日

寝屋川市住宅・建築物耐震診断報告書

寝屋川市長

申請者
(所有者)

住所

氏名

電話番号

年 月 日付け 第 号で寝屋川市住宅
の交付決定がありました下記建築物の耐震診断が終了しました
係書類を添えて報告します。

お住まいの住所、お名前、
連絡先をお書き下さい。

記

建築物の所在

寝屋川市

住居表示で記入して下さい。

年 月 日

寝屋川市住宅・建築物耐震診断補助金請求書

寝屋川市長

申請者
(所有者)

住所

氏名

電話番号

お住まいの住所、お名前、
連絡先をお書き下さい。

年 月 日付け 第 号で寝屋川市住宅・建築物耐震診断補助金
額確定通知がありましたので、耐震診断補助金を請求します。

請求金額	百万	十万	万	千	百	十	円
------	----	----	---	---	---	---	---

口座振替依頼書

私が請求しました耐震診断補助金を下記預金口座へ振込を依頼します。

なお、振込先の名義が私と異なる場合は、下記の者に受領を委任したものです。

金融機関名	銀行・信金・信組・()							支店	口座区分
口座番号								普通 当座 ()	
フリガナ									
口座名義人									

※ 耐震診断報告後、市から送付致します。

年 月 日

耐震診断技術者紹介依頼書

申請者
(所有者)

住所

氏名

電話番号

住居表示で記入して下さい。

お住まいの住所、お名前、
連絡先をお書き下さい。

耐震診断を実施したいので、診断技術者の紹介を依頼します。

名 称			
建築物の所在	寝屋川市		
用 途	・ 専用住宅・共同住宅（ 戸 ） ・ 長屋（ 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 ・ その他（ ）		
規 模	地上 階、地下 階	延 べ 面 積	m ²
建 築 年 月 日	年 月 日 竣工		
建 築 確 認	・ 有（ 年 月 日 第 号 ） ・ 無		
検 査 済 証	・ 有（ 年 月 日 第 号 ） ・ 無		
設計図書の有無	意匠図書	・ 全 部 有	・ 一 部 有 ・ 無
	構 造 図	・ 全 部 有	・ 一 部 有 ・ 無
	構造計算書	・ 全 部 有	・ 一 部 有 ・ 無

診断希望日

診 断 希 望 日	第 1 希 望 日	年 月 日
	第 2 希 望 日	年 月 日

※ 診断希望日は、耐震診断技術者との調整が必要ですので、ご希望日に耐震診断の着手ができない場合もあります。

寝屋川市住宅・建築物耐震診断補助金の代理受領に係る委任状

年 月 日

(宛先) 代理受領事業者

お住まいの住所、お名前、
連絡先をお書き下さい。

申請者
(所有者)

住所

氏名

電話番号

私は、下記の建築物について、寝屋川市住宅・建築物耐震診断補助金交付要綱第9条第2項に基づき、耐震診断補助金の代理受領を_____に委任します。

住居表示で記入して下さい。

記

1. 名称

2. 建築物の所在
(住所)

寝屋川市

3. 交付申請額 金

円

※代理受領額は、木造住宅耐震診断補助金交付請求書に記載の請求額とする。

寝屋川市住宅・建築物耐震診断補助金の代理受領に係る同意書

年 月 日

(宛先) 申請者

代理受領者事業者にお書き
頂いてください

代理受領事業者 会社名

代表者氏名

住所

電話番号

私は、上記の建築物において、寝屋川市住宅・建築物耐震診断補助金交付要綱第9条第2項に基づく、補助金の代理受領の委任を受けることに同意します。

寝屋川市住宅・建築物耐震診断補助金の代理受領に係る誓約書

寝屋川市長

私は寝屋川市住宅・建築物耐震診断補助金の代理受領を受任する際、次の事項を遵守することを誓約いたします。

- 1 寝屋川市住宅・建築物耐震診断補助金交付要綱の規定を遵守いたします。
- 2 寝屋川市が必要と認める場合は、現地調査に立会い、必要な説明及び書類の提出等の協力いたします。
- 3 寝屋川市住宅・建築物耐震診断補助金の代理受領に際し、次の事項を行った場合は、寝屋川市住宅・建築物耐震診断補助金交付要綱に基づく代理受領ができなくなることについて異議は申しません。

①虚偽の申請を行った場合

②不適切な耐震診断を行った場合

③耐震診断に際し、利用者に不誠実な対応をした場合

代理受領者事業者にお書き頂いてください。

年 月 日

代理受領事業者 会社名
代表者名
住所
電話番号

