様式第５号の５（第４条関係）

補助事業実施計画書（建替え設計及び建替え工事（一括補助）緊急）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助事業者氏名 | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | 住宅の所在地 | |  | | | | | | | | | | | |
| 建物概要 | 用途 | | □　一戸建て住宅  □　併用住宅（□店舗　□事務所　□その他（　　　　）） | | | | | | | | | | | |
| 従前床面積 |  | 住宅部分 | | | | | 住宅以外の部分 | | | | | 合計 | |
| 昭和５６年５月３１日以前に着工した面積 | ㎡ | | | | | ㎡ | | | | | ㎡ | |
| 昭和５６年６月１日から平成１２年５月３1日までに着工した面積 | ㎡ | | | | | ㎡ | | | | | ㎡ | |
| 合計 | ㎡ | | | | | ㎡ | | | | | ㎡ | |
|  | 建築年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 建築確認  番号年月日 | | 年　　月　　日　　第　　　　　号 | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日　　第　　　　　号 | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日　　第　　　　　号 | | | | | | | | | | | |
| 耐震診断結果  （上部構造評点） | | | １階 | | Ｘ | |  | | | Ｙ |  | | | |
| ２階 | | Ｘ | |  | | | Ｙ |  | | | |
| ３階 | | Ｘ | |  | | | Ｙ |  | | | |
| 建替え設計に  係る設計者の概要 | | | 事務所名 | | |  | | | | | | | | |
| 代表者名 | | |  | | | 建築士名 | | |  | | |
| 所在地 | | |  | | | | | | | | |
| 電話番号 | | |  | | | | | | | | |
| 建替え工事監理者  の概要 | | | 事務所名 | | |  | | | | | | | | |
| 代表者名 | | |  | | | 建築士名 | | |  | | |
| 所在地 | | |  | | | | | | | | |
| 電話番号 | | |  | | | | | | | | |
| 建替え工事の  施工業者の概要 | | | 施行業者名 | | |  | | | | | | | | |
| 代表者名 | | |  | | | | | | | | |
| 所在地 | | |  | | | | | | | | |
| 電話番号 | | |  | | | | | | | | |
| 補助対象経費 | | | 総事業費（消費税込み） | | | | | | | | | | | 円 |
|  | 建替え設計に要する費用 | | | | | | | | | | 円 |
| 建替え工事に要する費用① | | | | | | | | | | 円 |
| 耐震改修に要する費用相当額②※１ | | | | | | | | | | | 円 |
| ①又は②の少ない額③ | | | | | | | | | | | 円 |
| 補助対象限度額 | | | 昭和５６年５月３１日以前に着工したもの又は高齢者等居住世帯であるものは、③又は１７５万円の少ない方の額④ | | | | | | | | | | | 円 |
| 昭和５６年６月１日から平成１２年５月３１日までの間に着工したものは、③又は１５０万円の少ない方の額⑤ | | | | | | | | | | | 円 |
| 補助金交付申請額 | | | ④×９／１０（上限１５７．５万円）※千円未満切捨て | | | | | | | | | | | 円 |
| ⑤×５３／６０（上限１３２．５万円）※千円未満切捨て | | | | | | | | | | | 円 |
| 建替え工事の予定期間 | | | 年　　月　　日  ～　　　　　年　　月　　日（予定） | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | |  | | | | | | | | | | | |

　※１：従前の建築物の延面積に交付対象限度額（３４，１００円/㎡）を乗じて算出する。