

長沼町空家活用支援助成金交付申請書

年 月 日

長沼町長 様

郵便番号 ー  
 住 所  
 申請者 氏 名 印  
 電 話 ー ー  
 携帯電話 ー ー

長沼町空家活用支援助成金交付要綱第7条第1項の規定により、助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

助成対象空家所在地		長沼町					
入居予定者	氏 名		生年月日（年齢）		続柄	個人情報取得の同意	
	① 申請者	ふりがな	年	月 日	歳	本人	同意する
		氏 名	月 日				<input type="checkbox"/> 印
	②	ふりがな	年	月 日	歳		同意する
		氏 名	月 日				<input type="checkbox"/> 印
	③	ふりがな	年	月 日	歳		同意する
		氏 名	月 日				<input type="checkbox"/> 印
④	ふりがな	年	月 日	歳		同意する	
	氏 名	月 日				<input type="checkbox"/> 印	
⑤	ふりがな	年	月 日	歳		同意する	
	氏 名	月 日				<input type="checkbox"/> 印	

※個人情報取得の同意は、誓約書兼同意書（別記様式第4号）の同意になります。

※屋根・外壁の修繕・改修工事は、長沼町美しい景観づくり条例（平成20年長沼町条例第4号）の規定に適合する必要があります。

【添付書類】

- (1) 実施（変更）計画書（別記様式第2号）
- (2) 入居予定者全員の住民票
- (3) 入居予定者全員の町税の納税証明書（全税目）
- (4) 空家の登記事項証明書（空家が未登記である場合は、固定資産税課税台帳記載事項証明書等）
- (5) 耐震性能確認書（別記様式第3号。昭和56年5月31日以前に着工された空家の場合に限る。）
- (6) 助成対象空家の売買契約書の写し（重要事項説明書を含む。）
- (7) 空家の位置図、配置図、平面図及び現況写真
- (8) 工事見積書の写し（工事に要する費用が明確なものに限る。）
- (9) 助成対象工事の内容及び工事箇所を確認することができる書類
- (10) 誓約書兼同意書（別記様式第4号）
- (11) 石綿使用の有無に係る事前調査結果報告書の写し
- (12) その他町長が必要と認める書類

実施（変更）計画書

施工業者

住所	長沼町	担当者	氏名	
名称			電話番号	

助成対象空家等の概要

用途	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
構造	造（一部	造）	延床面積	m <sup>2</sup>
階数	・地上	階	・地下	階
			住宅面積	m <sup>2</sup>

修繕・改修工事の内容

工事内容	
------	--

工事費内訳（計画を変更するときは、当初費用を上段（ ）書きで表示すること。）

工事費の種類	<input type="checkbox"/> 修繕工事	<input type="checkbox"/> 改修工事
	助成対象	助成対象外
	円	円
	円	円
	円	円
	円	円
諸経費等	円	諸経費等 円
消費税等相当額	円	消費税等相当額 円
計 A	円	計 B 円
工事費 (A+B) C		円
工事期間(予定)	(着手)	年 月 日 (完了)
		年 月 日

交付申請額の算出

	助成対象額 D=A	助成率 E	交付申請基礎額 F=D×E	助成限度額 G	交付申請額 FとGの少ない額
当初	円	2/5	円	600,000円	円
変更	円		円		円
増減	円		円		円

年 月 日

耐震性能確認書

長沼町長 様

確認者氏名： ⑩  
 ( ) 建築士 ( ) 登録第 号

建築士事務所名：  
 ( ) 建築士事務所 ( ) 知事登録第 号

年 月 日付にて 助成金交付申請した改修建築物の耐震性能は下記のとおりです。なお、下記及び添付書類記載の事項は、事実と相違ありません。

記

※該当する項目に記入又は☑を入れてください。

1 建 物 概 要	(1) 所在地	長沼町
	(2) 用途	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅
	(3) 規模 改修前：上段 ( ) 書き 改修後：下段	地上 ( ) 階 地下 ( ) 階 ( ) ( ) 建築面積： m <sup>2</sup> 延べ面積： m <sup>2</sup>
2	耐震診断の方法	<input type="checkbox"/> 「木造住宅の耐震診断と補強方法」( <input type="checkbox"/> 一般診断法 <input type="checkbox"/> 精密診断法) <input type="checkbox"/> 「2012年改訂版 木造住宅の耐震診断と補強方法」 ( <input type="checkbox"/> 一般診断法 <input type="checkbox"/> 精密診断法) <input type="checkbox"/> 「既存鉄骨造建築物の耐震診断指針」(1996年版、2011年版)による耐震診断 <input type="checkbox"/> 「既存鉄筋コンクリート造建築物の耐震診断基準」 ( <input type="checkbox"/> 第1次診断法 <input type="checkbox"/> 第2次診断法 <input type="checkbox"/> 第3次診断法) <input type="checkbox"/> 「既存鉄骨鉄筋コンクリート造建築物の耐震診断基準」 ( <input type="checkbox"/> 第1次診断法 <input type="checkbox"/> 第2次診断法 <input type="checkbox"/> 第3次診断法) <input type="checkbox"/> 建築基準法施行令(昭和25年政令第338号)第3章第8節に規定する構造計算による耐震診断 <input type="checkbox"/> その他(診断方法： )
3	改修前における耐震診断結果 評点 _____	(所見)
4	改修後における耐震診断結果 評点 _____	(耐震改修の方針)
		(具体的な補強方法)
5	備考	

## 誓約書兼同意書

私は、長沼町空家活用支援助成金事業の申請条件を理解した上で申請し、申請書に記入した事項は、以下のことについて全て相違ないことを誓約いたします。また、万一違反した場合は、不正に受給した助成金の全部又は一部を指定された期日までに、現金で返還することを併せて誓約します。

- 1 長沼町空家活用支援助成金交付要綱に合致する事業であること。
- 2 申請した内容を遵守すること。
- 3 申請した内容に虚偽がないこと。
- 4 工事の実施に当たっては、建築基準法その他の関係法令を遵守すること。
- 5 工事後の住宅を助成金の交付を受けた日から起算して10年を経過する日までの間、居住の用に供すること。
- 6 事業完了後、助成金の交付を受けた住宅の管理状況及び活用状況等について、町長が報告を求めた場合、必要な協力を行うこと。

申請条件資格の確認に当たり、私及び同居予定者全員に下記の事項に関する調査を長沼町が行うことに同意します。なお、このことについて、同居予定者全員の同意も得ています。

### 記

- ・町に納入すべき町道民税、固定資産税及び軽自動車税の滞納に関する事項
- ・町に納入すべき納入金等の滞納に関する事項（国民健康保険料、介護保険料、後期高齢者医療保険料、下水道使用料、下水道受益者負担金、集落排水分担金、保育料及び学校給食費）
- ・暴力団員の該当の有無
- ・補助金及び保険金に関する事項

年 月 日

長沼町長

様

住 所

申請者

氏 名

印

※次の欄は記入しないでください。

各種使用料等調査欄			
調査年月日	年月日		
納入状況調査項目	該当の有無	滞納の有無	担当確認印
下水道負担金・使用料	有・無	有・無	
集落排水分担金・使用料	有・無	有・無	
備考欄			

長沼町空家活用支援助成金交付事業変更承認申請書

年 月 日

長沼町長 様

住 所  
申請者

ふ り が な  
氏 名

印

(電話 )

年 月 日付け 第 号で助成金の交付の決定を受けた長沼町空家活用支援助成金について、その内容を変更したいので、長沼町空家活用支援助成金交付要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 工事内容の変更
- 2 工事金額の変更
- 3 施工業者の変更

【添付書類】

- 実施（変更）計画書（別記様式第2号）【工事内容又は工事金額の変更の場合】
- 工事の内容及び工事に要する費用の変更の場合は、変更後の内容及び積算基礎が明らかとなるような書類を添付すること。

※変更内容及び変更の理由については、できるだけ詳しく記載すること。

長沼町空家活用支援助成金交付事業中止・廃止届出書

年 月 日

長沼町長 様

住 所  
申請者

ふりがな  
氏 名

印

（電話

）

年 月 日付け 第 号で助成金の交付の決定を受けた工事について、その事業を中止・廃止したいので、長沼町空家活用支援助成金交付要綱第9条第3項の規定により、下記のとおり届出します。

記

中止・廃止の理由

長沼町空家活用支援助成金実績報告書

年 月 日

長沼町長 様

住 所  
申請者

ふりがな  
氏 名

印

（電話

）

年 月 日付け 第 号で助成金の交付の決定を受けた工事が完了したので、長沼町空家活用支援助成金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり報告します。

記

- |   |             |     |   |   |   |
|---|-------------|-----|---|---|---|
| 1 | 助成対象経費(実績額) |     |   |   | 円 |
| 2 | 助成金交付決定額    |     |   |   | 円 |
| 3 | 助成対象空家所在地   | 長沼町 |   |   |   |
| 4 | 事業実施期間      | 着手  | 年 | 月 | 日 |
|   |             | 完了  | 年 | 月 | 日 |

【添付書類】

- (1) 工事請負契約書又は請書の写し
- (2) 助成事業に係る支払を証する書類の写し
- (3) 工事写真（施工中及び施工後）
- (4) 耐震改修工事実施確認書（別記様式第10号。昭和56年5月31日以前に着工された空家のうち、改修前において別表に掲げる耐震基準を満たしていないものを改修した場合に限る。）
- (5) 入居者全員の住民票の写し
- (6) その他町長が必要と認める書類

耐震改修工事実施確認書

長沼町長 様

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた本工事は、申請書のとおり実施しており、当該改修建築物が当該申請書に記載している耐震性能を有することを確認しました。

年 月 日

確認者

社名・事務所名：

氏名： ㊟

(設計者・監理者・その他 (            ))