

船橋市マンション耐震診断助成金交付申請書

年 月 日

船橋市長 あて

申請者  
 （管理組合）所在地  
 名称  
 （代表者）住所  
 職・氏名  
 電話番号

船橋市マンション耐震診断助成金（予備診断 本診断）の交付を受けたいので、船橋市マンション耐震診断助成事業要綱第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。申請にあたっては、船橋市マンション耐震診断助成事業要綱を遵守します。

助成年度	年度
助成金の名称	船橋市マンション耐震診断助成金
助成事業の名称	船橋市マンション耐震診断助成事業
助成事業の内容	<input type="checkbox"/> 予備診断 <input type="checkbox"/> 本診断
経費所要総額(A)	円
交付申請額	円
着手及び完了 予定年月日	着手 年 月 日 完了 年 月 日
添付書類	(1) 助成対象マンションの登記事項証明書 (2) 専有部分ごとの用途並びに区分所有者の住所及び氏名の一覧表 (3) 管理組合の規約の写し (4) 耐震診断実施の決議があったことを証する書類 (5) 予備診断又は本診断に要する費用の見積書又はその写し (6) 本要綱第3条ただし書に規定する者が行う本診断である場合は、本診断の結果について耐震判定委員会の判定に要する費用の見積書又はその写し (7) 消費税仕入控除税額取扱確認書 (8) 耐震診断者が本要綱第2条第6号に該当する者であることを証する書類の写し (9) 助成対象マンションの建築基準法第6条第1項若しくは第18条第3項に規定する確認済証の写し又は台帳記載事項証明書 (10) 市税を滞納していないことを証する書（法人でない管理組合である場合又は収益事業を行っていない管理組合である場合は省略） (11) 助成事業の内容が本診断である場合は、助成対象建築物の外観が2面以上確認できる写真、案内図、配置図、平面図、立面図及び構造図 (12) 助成事業の内容が本診断である場合は、助成対象マンションの本診断が必要と判断されたことが分かる予備診断結果報告書 (13) その他市長が必要と認める書類 ※ 予備診断に係る助成を受けた者が、同一年度内に本診断の助成金交付申請をする場合は、上記(7)及び(10)を除き、予備診断に添付した書類は省略できる。

第1号様式（裏面）

1. 交付申請額の算定の基礎

予備診断

経費所要総額(A)：予備診断に要する費用で耐震診断者に支払う予定の額

助成基本額(B)： $(A) \text{ 円} \times 2/3 = (B) \text{ 円}^{*1}$

限度額(C)：34,000円

交付申請額(F)： $(B) \text{ 又は } (C) \text{ のいずれか低い額 } (D) \text{ 円} - (E) \text{ 円}^{*2} = (F) \text{ 円}$

本診断

経費所要総額(A)：本診断に要する費用で耐震診断者に支払う予定の額

助成基本額(B)： $(A) \text{ 円} \times 2/3 = (B) \text{ 円}^{*1}$

床面積限度額(F)： $(3,670 \text{ 円}/\text{m}^2 \times (C) \text{ m}^{2*3} + 1,570 \text{ 円}/\text{m}^2 \times (D) \text{ m}^{2*3}) + 1,050 \text{ 円}/\text{m}^2 \times (E) \text{ m}^{2*3} \times 2/3 = (F) \text{ 円}^{*1}$

限度額(G)：3,500,000円

交付申請額(J)： $(B)、(F) \text{ 又は } (G) \text{ のいずれか低い額 } (H) \text{ 円} - (I) \text{ 円}^{*2} = (J) \text{ 円}$

※1 千円未満を切り捨てること。

※2 当該事業費に係る消費税仕入控除税額が明らかでない場合は0(円)を記入すること。

※3 申請建築物の助成対象床面積で、(C)及び(D)は1,000(m<sup>2</sup>)を上限とすること。

2. 事業計画

建築物概要	建築物の名称		
	住所	船橋市	
	地名地番	船橋市	
	規模	地上 階 地下 階 塔屋 階	
		延べ面積	m <sup>2</sup>
	構造種別	<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 <input type="checkbox"/> 壁式プレキャスト鉄筋コンクリート造	
	用途	<input type="checkbox"/> 住宅専用 <input type="checkbox"/> 複合用途（店舗、事務所等）	
	住宅比率	a：住宅部分床面積	m <sup>2</sup>
		b：非住宅部分床面積	m <sup>2</sup>
		a/(a+b)×100=	%
	区分所有者 居住比率	c：住宅の戸数	戸
		d：区分所有者が現に居住する住宅の戸数	戸
		d/c×100=	%
	建築年月日	年 月 日	
確認年月日	年 月 日 第 号		
検査済証の有無	<input type="checkbox"/> 有（交付年月日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 無		
増築等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
設計図書の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
耐震診断者	資格	一級建築士 大臣登録第 号	
	氏名		
	建築士事務所	名称	( ) 建築士事務所 ( ) 知事登録第 号
		郵便番号	
		所在地	
		電話番号	
	講習修了証番号 及び受講年月日	第 号 年 月 日受講	
助成対象要件	<input type="checkbox"/> 一般社団法人千葉県建築士会船橋支部に所属している者 <input type="checkbox"/> 公益社団法人千葉県建築士事務所協会船橋支部に所属している者 <input type="checkbox"/> その他市長が認める者		