

## 船橋市緊急輸送道路沿道建築物除却助成事業事前確認書

年 月 日

船橋市長 あて

申請予定者 住所（所在地）  
 名称  
 氏名（代表者氏名）  
 電話番号

船橋市緊急輸送道路沿道建築物除却助成金の申請をしたいので、船橋市緊急輸送道路沿道建築物除却助成事業要綱第6条第1項の規定により、次のとおり確認を受けます。

事前確認にあたっては、船橋市緊急輸送道路沿道建築物除却助成事業要綱を遵守します。

申請予定年度	年度
助成金の名称	船橋市緊急輸送道路沿道建築物除却助成金
助成事業の名称	船橋市緊急輸送道路沿道建築物除却助成事業
助成事業の内容	除却工事
助成対象事業費 予定総額(B)	円
交付申請予定額(K)	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) 助成対象建築物の外観が2面以上確認できる写真 (2) 助成対象建築物の案内図、配置図、平面図、立面図及び構造図 (3) 助成対象建築物の高さ、助成対象建築物から緊急輸送道路の境界線までの距離及び緊急輸送道路の幅員がわかる図面 (4) 助成対象建築物の建築基準法第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 (5) 助成対象建築物に係る除却前の耐震診断結果報告書 (6) 除却工事に要する費用に係る概算見積書 (7) 除却工事の概略工事工程表 (8) 助成対象建築物の登記事項証明書 (9) 耐震診断を行った者が本要綱第2条第6号に該当する者であることを証する書類及び耐震診断資格者講習を修了したことを証する書類の写し (10) その他市長が必要と認める書類
下記の事項について、事実と相違ありません。 <input type="checkbox"/> 本要綱に基づく助成金の交付申請をするときは、本要綱第3条から第5条までに規定する要件に該当する必要があることを十分理解しています。	

※ ☐に「✓」を記入してください。

第1号様式（裏面）

1. 交付申請予定額の算定内容

項目	算定内容		算定金額等
事業費 予定総額	事業全体の見積金額	(A)	円
助成対象 事業費 予定総額	除却の工事に要する費用 <sup>※1</sup>	(B)	円
延べ面積 限度額	助成対象延べ面積	(C)	m <sup>2</sup>
	面積単価	(D)	25,600 円/m <sup>2</sup>
	(C) × (D) の算定金額 <sup>※2</sup>	(E)	円
交付申請 予定額	(B) 又は (E) のいずれか低い額	(F)	円
	(F) × 2/3 の算定金額 <sup>※3</sup>	(G)	円
	助成限度額	(H)	9,000,000 円
	(G) 又は (H) のいずれか低い額	(I)	円
	消費税仕入控除税額 <sup>※4</sup>	(J)	円
	(I) - (J) の算定金額	(K)	円

※1 助成対象外となる事業費等を除いた額とすること。

※2 小数点以下を切り捨てること。

※3 千円未満を切り捨てること。

※4 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。

2. 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 高さ m 延べ面積 m <sup>2</sup> （助成対象延べ面積 m <sup>2</sup> ）
構造種別	<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"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他（ ）
用途	
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
構造耐震指標	改修前