

五戸町長 三 浦 正 名 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号
印

五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業費補助金交付申請書

五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1. 申請額

補助対象工事費等	円	補助金申請額	円
----------	---	--------	---

2. 住宅 <添付>添付第1様式：リフォーム工事同意書（必要な場合）

所有者 <small>（丸で囲む）</small>	1 申請者と同じ	所在地 <small>（丸で囲む）</small>	1 申請者と同じ	
	2		2	
構造・階数・延床面積	造 階建	m ²	建築年月 昭・平	年 月

※申請者と所有者又は申請者住所と住宅所在地が異なる場合は、2を丸で囲み氏名又は住所を記入してください。

3. 施工業者 <添付>添付第2様式：委任状（代理申請の場合）

会社名 代表者		所在地	
担当者		電 話 F A X	

4. 工事予定期間

工事予定期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
--------	---------------------

（裏面あり）

(表面から)

5. 補助対象工事費など <添付>添付第3様式：各種公的支給や補助申請に関する申出書

補助対象工事費等の内訳			金額(円)
補助対象工事費等	補助対象工事費	性能向上の内容	
		<input type="checkbox"/> 耐震	
		<input type="checkbox"/> 省エネ	
		<input type="checkbox"/> バリアフリー	
		<input type="checkbox"/> 克雪	
	<input type="checkbox"/> 防災		
		(A) 性能向上部分の工事費 計	
	その他	(B) その他の部分の工事費	
		(C) 補助対象工事費に係る諸経費など	
		(D)=(B)+(C) その他の部分の工事費 計	
	(E)=(A)+(D)*1.08 補助対象工事費(税込額) 小計		
保険料など	(F) リフォーム瑕疵保険 保険料		
	(G) リフォーム瑕疵保険 現場検査料		
	(H) 改修工事の設計料・監理料、耐震補強シート審査手数料		
	(I)=(F)+(G)+(H) 保険料などの費用 小計		
	(J)=(E)+(I) 補助対象工事費等 合計		
補助対象外部分	(K) 補助対象外工事費		
	(L) 補助対象外工事費に係る諸経費など		
	(M)=(K)+(L)*1.08 補助対象外工事費(税込額) 合計		
	(N)=(J)+(M) 工事費用 総計		

補助金額算定表 (①は千円未満切り捨て)

補助対象工事費等 (J)	(J)×補助率…① 耐震 20% その他 10%	上限額…② 耐震 60万円 その他 20万円	補助金申請額 ①と②の低い額

※耐震性能の向上を行う場合は次の書類を添付すること。

- 1) 耐震診断結果報告書(青森県木造住宅耐震診断・耐震改修判審査委員会の審査を受けたもの)
- 2) 青森県木造住宅耐震改修マニュアルによる青森県木造住宅耐震補強シート(青森県木造住宅耐震診断・耐震改修判審査委員会の審査を受けたもの)

第2号様式（第4関係）

平成 年 月 日

五戸町長 三 浦 正 名 様

住所
補助事業者 氏名 印

五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業変更（中止・廃止）承認申請書

平成 年 月 日付け五建（リ）第 号で補助金の交付決定の通知を受けた五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業について下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業費補助金交付要綱第4第1号（第2号）の規定により、その承認を申請します。

記

1 変更（中止・廃止）の理由

2 変更（中止・廃止）の内容

第3号様式（第7関係）

平成 年 月 日

五戸町長 三 浦 正 名 様

住所
補助事業者 氏名 印

五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業費補助金請求書

一金 円

ただし、平成 年 月 日付け五建（リ）第 号で交付決定の通知を受けた五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業費補助金として、上記の金額を請求します。

第4号様式（第8関係）

平成 年 月 日

五戸町長 三 浦 正 名 様

住所
補助事業者 氏名 印

五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業状況報告書

平成 年 月 日付け五建（リ）第 号で補助金の交付決定の通知を受けた五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業の状況について、五戸町補助金等の交付に関する規則第8条の規定により報告します。

1 事業の進捗状況

事業項目	補助対象事業費 (A)	事業進捗状況		備考
		出来高 (B)	進捗率 (B) / (A)	
合計				

2 事業変更の見込み

事業計画の変更	あり・なし
補助金額の変更	あり・なし

第5号様式（第9関係）

平成 年 月 日

五戸町長 三 浦 正 名 様

住所
補助事業者 氏名 印

五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業工事完了報告書

平成 年 月 日付け五建（リ）第 号で補助金の交付決定の通知を受けた五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業に係る工事が下記のとおり完了したので、報告します。

記

工事完了年月日 年 月 日

第7号様式（第10関係）

平成 年 月 日

五戸町長 三 浦 正 名 様

住所
補助事業者 氏名 印

五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業完了（廃止）実績報告書

平成 年 月 日付け五建（リ）第 号で補助金の交付決定の通知を受けた五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業が完了（を廃止）したので、五戸町補助金等の交付に関する規則第9条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

添付第1様式

平成 年 月 日

(申請者)

殿

(所有者) 住所

氏名

印

申請者との関係

リフォーム工事同意書

私は、下記住宅のリフォーム工事を行うこと及び五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業の補助金申請をすることに同意します。

記

住宅の所在	
所有者・持ち分等	
主な工事内容	

添付第2様式

平成 年 月 日

五戸町長 三 浦 正 名 様

(申請者) 住 所
氏 名 印

委 任 状

私は、

(代理人の勤務先名)

(代理人の勤務先住所)

(代理人の氏名)

(代理人の電話番号)

を代理人と定め、下記に関する一切の権限を委任します。

記

委任事項

五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業費補助金申請に関する一切の手続

五戸町長 三 浦 正 名 様

(申請者) 住 所
氏 名

印

各種公的支給や補助申請に関する申出書

五戸町安全安心住宅リフォーム促進支援事業の補助金交付申請に当たり、各種公的支給や補助の申請（予定）の有無について次のとおり申し出ます。

番号	公的支給や補助の区分	申請（予定）	
		有	無
1	介護保険法（住宅改修費）の支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	工事内容		
2	障害者自立支援法（住宅改修費）の給費	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	工事内容		
3	国の住宅エコポイント	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	工事内容		
4	その他、国等の補助金交付等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	補助名称		
	工事内容		
5	五戸町等の補助金交付等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	補助名称		
	工事内容		

記入方法等

- 1) 申請（予定）の有無について□のいずれかにチェック
- 2) 「有」の場合は、工事内容欄等に内容を記載

性能向上の内容チェックシート

性能項目	工事種別	改 修 内 容				特 記 事 項	
耐震性能	<input type="checkbox"/> 耐震改修工事 (※)	改修前の上部構造 評点		改修後の上部構造 評点			
省エネルギー性能	<input type="checkbox"/> 省エネ住宅工事	住宅の所在市町村		地域区分			
		建具の仕様等					
		ガラス中央部の熱貫流率					W/(㎡・K)
		建具の設置場所					
		断熱材の種類(屋根又は天井)			断熱材の厚さ	mm	
		断熱材の種類(壁)			断熱材の厚さ	mm	
		断熱材の種類(床(その他))			断熱材の厚さ	mm	
	断熱構造化工事	住宅の所在市町村		地域区分			
	<input type="checkbox"/> 居室の窓	建具の仕様等					
		ガラス中央部の熱貫流率					W/(㎡・K)
		建具の設置場所					
	<input type="checkbox"/> 床(基礎)	断熱材の種類			断熱材の厚さ	mm	
	<input type="checkbox"/> 屋根(天井)	断熱材の種類			断熱材の厚さ	mm	
	<input type="checkbox"/> 外壁	断熱材の種類			断熱材の厚さ	mm	
	<input type="checkbox"/> 部位間取合部	改修範囲					
	省エネ設備設置工事						
	<input type="checkbox"/> 暖冷房設備等	機構確認番号・名称等					
		暖冷房を行う居室等の数と室名	室				
	<input type="checkbox"/> 給湯設備	機構確認番号・名称等					
	<input type="checkbox"/> パンプソーラーシステム	機構確認番号・名称等					
<input type="checkbox"/> 太陽光発電システム	機構確認番号・名称等						
バリアフリー性能	バリアフリー工事						
<input type="checkbox"/> 通路等の拡幅	現在の通路の幅(一般部)	mm		改修後の通路の幅(一般部)	mm		
	現在の出入口の幅(一般部)	mm		改修後の出入口の幅(一般部)	mm		
	現在の出入口の幅(浴室)	mm		現在の出入口の幅(浴室)	mm		
	<input type="checkbox"/> 階段の勾配緩和	現在の勾配					
		改修後の勾配					
<input type="checkbox"/> 浴室の改良	現在の浴室縦横内寸と面積	内寸	mm × mm	改修後の浴室縦横内寸と面積	内寸	mm × mm	
	現在の浴槽またぎの高さ	mm		改修後の浴槽またぎの高さ	mm		
	高齢者等の浴槽の出入りを容易にする設備の名称・仕様等						
	現在の水洗面具の名称・仕様						
	改修後の水洗面具の名称・仕様						

バリアフリー性能	□ 便所の改良	現在の便所縦横内寸と面積	内寸 mm × mm	面積 mm ²	改修後の便所縦横内寸と面積	内寸 mm × mm	面積 mm ²	
		現在の便器と壁の離れ	前方側面	mm	改修後の便器と壁の離れ	前方側面	mm	
		現在の便所の仕様			改修後の便所の仕様			
		現在の洋式便器の座高		mm	改修後の洋式便器の座高		mm	
	□ 手すりの設置	手すり設置場所						
	□ 段差の解消	段差解消場所						
		改修前の段差高さ		mm	改修後の段差高さ		mm	
	□ 出入口の改良	改良を行う出入口の場所						
		現在の仕様			改修後の仕様			
		現在のドアノブ・開閉装置の仕様			改修後のドアノブ・開閉装置の仕様			
	□ 床面の取替	床面を取り替える場所						
		現在の床面の仕様			改修後の床面の仕様			
	ヒートショック対策工事							
	□ 浴室	現在の仕様						
		断熱性能及び気密性向上の方法						
		□ 脱衣室	現在の仕様					
			断熱性能及び気密性向上の方法					
		□ 便所	現在の仕様					
			断熱性能及び気密性向上の方法					
	高齢者等対応型設備設置工事							
□ ホームエレベーター	設置する機種名等							
	□ 階段昇降機	設置する機種名等						
		設置する製品名等						
□ 椅子座・車いす対応キッチン	設置する製品名等							
	□ 屋根融雪装置設置工事	設置する設備の仕様						
		□ 克雪屋根工事(落雪・堆雪)	現在の屋根の仕様					
			改修後の屋根の仕様					
□ 雪害防除対策	現在の屋根の仕様							
	対策工事の方法							
防災性能	□ 防災対策工事	対策工事の内容						
	□ 二次被害等防止対策工事	対策工事の内容						
	□ 東日本大震災被災住宅復旧工事	復旧工事の内容						

※耐震性能の向上を行う場合は次の書類を添付すること。

- 1) 耐震診断結果報告書(青森県木造住宅耐震診断・耐震改修審査委員会の審査を受けたもの)
- 2) 青森県木造住宅耐震改修マニュアルによる青森県木造住宅耐震補強シート(青森県木造住宅耐震診断・耐震改修審査委員会の審査を受けたもの)

○製品を設置する場合は、製品が特定できる、メーカー名、製品番号、製品名等を記入してください。

○特記すべき事項がある場合は、特記事項欄に記入してください。

○添付の工事概要が分かる図に実施工事の施工箇所・仕様等を表示してください。