様式第建防１号

住宅概要書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象 | | □建替・□除却・□防災ベッド |
| 申請者等 | 申請者氏名 | TEL |
| 申請者住所 |  |
| 所得 | 令和　　　年度所得　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 除却する住宅  （防災ベッドを設置する住宅） | 所有者氏名 | （申請者との関係　　　） |
| 居住者氏名※ | （所有者との関係　　　） |
| 所在地 |  |
| 築年月 |  |
| 構造・階数 | 構造　　　　　　　　　　　階数 |
| 耐震診断結果 | 「危険」・「やや危険」（評点又はIs値　　　　　） |
| 工事費見積額 | ※除却工事費助成の場合のみ金額を記入  建替工事費助成の除却費は下段で記入 |
| 新たに建築する住宅  （防災ベッドの場合記入不要） | 所有予定者 |  |
| 居住予定者 |  |
| 設計者 | 氏名  建築士資格（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 耐震基準  適合証明者 | 現行の建築基準法に適合していることを証明します。  氏名  建築士資格（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 工事費見積額 | 合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 内訳　除却費（　　　　　　）建築費（　　　　　　　） |
| 工事完了予定年月日 |  |
| 防災ベッド  （建替の場合記入不要） | 製造者・名称等 |  |
| 設置費見積額 |  |

※居住者は代表者