第１号様式（第６条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）浜松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

住所又は所在地

申請者 　　　　　　　　　　　ﾌﾘｶﾞﾅ

氏名又は名称及び代表者氏名

生年月日（個人の場合）　明・大・昭・平　　年　　月　　日

電話番号

（署名又は記名押印をしてください。）

交付申請書

浜松市プロジェクト「ＴＯＵＫＡＩ－０」総合支援事業費補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１．補助事業の区分

□ 木造住宅耐震補強助成事業（□ 耐風改修助成事業）　□ 非木造住宅耐震診断事業

□ 非木造住宅補強計画策定事業　　　　　　　　　　 　□ 建築物耐震診断事業

□ 建築物補強計画策定事業　　　　　　　　　　　　　 □ 建築物耐震補強助成事業

□ 緊急輸送道路沿道建築物耐震補強助成事業　　　　　 □ ブロック塀等撤去改善事業

□ がけ地近接等危険住宅移転事業　　　　　　　　　　 □ 耐風診断助成事業

２．上記事業の補助金交付申請に伴い、浜松市プロジェクト「ＴＯＵＫＡＩ－０」総合支援事業費補助金交付要綱第３条の規定により、市において、補助金交付申請者の市税の納付・納入状況について確認することに同意します。

また、申請者が市外在住の場合、当該市町村の納税証明書を添付します。

３．下記事項について誓約し、浜松市が暴力団排除に必要な場合には、静岡県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾します。

記

次に掲げる者のいずれにも該当しません。

（１）暴力団（浜松市暴力団排除条例(平成２４年浜松市条例第８１号。以下「条例」という。)第２条第一号に規定する暴力団をいう。）

（２）暴力団員等（条例第２条第四号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）

（３）暴力団員等と密接な関係を有する者

（４）前３号に掲げる者のいずれかが役員等(無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべき者、支配人及び清算人をいう。)となっている法人その他の団体

※ 以下については「木造住宅耐震補強助成事業｣の場合のみ記入してください。

４．住宅に居住する者に関する事項（所有者が居住しない場合は記入不要）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 生　年　月　日 | 申請者との続柄 |
| １ |  | 年　　　月　　　日（　　　　歳） |  |
| ２ |  | 年　　　月　　　日（　　　　歳） |  |
| ３ |  | 年　　　月　　　日（　　　　歳） |  |
| ４ |  | 年　　　月　　　日（　　　　歳） |  |
| ５ |  | 年　　　月　　　日（　　　　歳） |  |
| ６ |  | 年　　　月　　　日（　　　　歳） |  |

上記のうち、以下に該当する者は、当該手帳等の写しを添付します。また、65歳以上の者のみが居住するものと同等と認められる場合は、根拠が確認できるものを添付します。

□身体障害者手帳（１級又は２級）の交付を受けている

□介護保険法による要介護者又は要支援者の認定を受けている

□療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている

５．この申請の耐震改修工事の施工にあたり、浜松市木造住宅耐震補強助成事業登録施工事業者（以下、「登録事業者」という。）として下記の事項を厳守することを誓います。

記

（１）　登録事業者と工事監理者は、相互に連携して良心的かつ誠実に耐震改修工事を施工する。

（２）　（１）に反する行為を行った場合には、登録事業者と工事監理者の連名で公表されても異議を唱えない。

（３）　（１）に反する行為によって申請者に損害を与えた場合には、その損害を登録事業者と工事監理者が連帯して補償する。

登録事業者　　事業者名

代表者名

工事監理者　　事業者名

　氏　　名

（署名又は記名押印をしてください。）