第２号様式（第６条関係）　【木造住宅耐震補強助成事業】【耐風改修助成事業】

１　所有者　　　　　　住所（又は所在地）

氏名（又は名称）

※所有者が複数の場合は、全ての所有者をご記入ください。

２　建築物の概要　　　所 在 地　　浜松市

建物名称

構　造　　　　　　　　　　造（混構造　　　　　□有　□無）

階　数　地上　 階・地下 　階（スキップフロア　□有　□無）

用　途　□ 専用住宅　□ 併用住宅　□ 賃貸住宅　□ その他

延べ面積　　　　　　　㎡（住居以外の部分の面積　　　　㎡）

（屋根面積　　　　　　㎡）※耐風改修を行う場合

建築年次　　　　　　　年

耐震改修前の耐震評点　　１階　（　　　）　２階　（　　　）

３　補強計画作成者　　氏　　名　　　　　　　　　（携帯　　　-　　　　-　　　　）

静岡県耐震診断補強相談士　　第　　　　　　　　　号

　建築士事務所名

（　　　　）知事登録　第　　　　　　　　　号

所 在 地

電話番号

４　工事監理者　　　　□補強計画作成者と同じ　※異なる場合は下欄記入

氏　　名　　　　　　　　　　（携帯　　　-　　　-　　　　）

静岡県耐震診断補強相談士　　第　　　　　　　　　号

電話番号

５　工事施工者　　　　事業者名

浜松市施工事業者登録　　　　第　　　　　　　　　号

所 在 地

電話番号

６　わが家の専門家診断の実施　　　 □ 有　（　　　　年度実施）　　 □ 無

７　事業に要する費用（消費税込み）　補強計画作成費　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　工事監理費　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　耐震改修工事費　　　　　　　　　　　円

８　申請者の区分　　　□ 個人　　　□ 事業者（個人事業者も含む）

９　補助金上乗せ要件　□高齢者のみが居住する住宅等（65歳以上の者のみが居住等）

□無

１０　事業の予定期間　業務着手の日　から　　　　　年　　月　　日まで

※耐風改修費の補助金の交付を受けようとする場合は、以下をご記入ください

１１　耐風診断の実施　　（　　　　年度実施）

診断資格　□かわらぶき技能士

□瓦屋根工事技士

□瓦屋根診断技士

氏　　名

事業者名

所 在 地

電話番号

１２ 耐風改修工事監理者　□耐震改修工事監理者と同じ　※異なる場合は下欄記入

氏　　名　　　　　　　　　　（携帯　　　-　　　-　　　　）

建築士事務所名

（　　　　）知事登録　第　　　　　　　　　号

所 在 地

電話番号

※軽量化を行う場合

静岡県耐震診断補強相談士　　第　　　　　　　　　号

１３　耐風改修施工事業者　□耐震改修工事施工者と同じ　※異なる場合は下欄記入

事業者名

所 在 地

電話番号

１４　耐風改修に要する費用（消費税込み）　　　　　　　　　　円