					_	
対象工事番号						
(支援室が記入)						

マン	(1)	糕	#:	3 —	1	))	ı
	1 J /	אוי	10	_		,,	

対象住宅1棟毎に1枚のシートを作成して下さい。

# 工事計画書

本事業による改修工事及び改修工事を行う住宅について記入してください。

### 1. 対象住宅について

指定のない場合は、枠線内に左詰めで記入して下さい。

対象住宅	住所	₸	_	都·道 府·県				
	最寄り駅			駅		徒 バ		分
	名称·棟番号							
対象住宅の 所有者 (申請者(改 修工事発注 者)と異なる	住所	〒		都·道府·県				
場合に記入)	連絡先							
下記ケース③・④	氏名 法人名							
対象住宅の 転貸人 (住宅確保要 配慮者への賃 貸人が所有者	住所	〒	_	都•道 府•県				
と異なる場合 に記入)	連絡先							
下記ケース②・④	氏名 法人名							
対象住宅の ☑チェックし <sup>-</sup>		□ 一戸建て □ 共同住宅		対象住宅の	D地上階数			階建
新築着工年	₹月日	昭和 平成	年	月	新築着工年月 S56.5.31以前の 右記のいずれ 入れて下さい	D場合、	」より地震に 確認済み	又は耐震改修に 対する安全性を 改修工事を実施

↑ 建築時期が確認できる書類として建築確認済証、完了検査済証、建物の登記 事項証明書等の写しを添付して下さい。

ケース	改修工事発注者 (申請者)	住宅確保要配慮者 に賃貸しようとする者	所有者同意	所有者·転貸人 確認書
1	空家所有者	空家所有者	×	×
2	空家所有者	転貸人	×	0
3	空家所有者以外	空家所有者	0	×
4	空家所有者以外	転貸人	0	0

		工事都 全が記															【交	5付(村	<b></b>	-2)]
						対象位	主宅1村	棟毎に	1枚の	シートを	を作成	して下	でさい。 こ							
2. 改修工事(	につし	ハて	(建築	基準	法そ(	の他関	<b>貞連法</b>	規をi	遵守す	·るエ』	事に阻	える)								
	住	所	₸				-		·道 ·県											
契約した 施工者	連絲	各先																		
池土日	会社	t名																		
	代表	長者																		
	(建	建設業	許可				可番号 場合に		、して	下さい	١)									
含まれる必須	改修	工事	の内	容を	チェ	ック		耐震	改修	\$		バリ	アフリー	一改	修 [		省エス	トルキ	一改	修
工事請負契約	約日	平	成			年			月			日	請負							円
工事着工予算	定日	平	成			年			月			日	金額 I							
工事完了予算	定日	平	成			年			月			日	1				消費	税抜	き)	
複数の事業者に	こ分離	して多	後注す	「る場	合(分	<b>}離</b> 角	き注)(	<b>は、こ</b>	ちらに	記載	してく	ださい	ハ。(不足	≟する	場合	は月	月紙を	追加し	て下さ	زار <sub>»</sub> )
	住	所	₸				-		·道 ·県											
契約した 施工者	連絲	各先																		
心上包	会社	t名																		
	代表	長者																		
	(廷	建設業	許可				可番号 易合(		、して	下さい	١)									
含まれる必須	改修	工事	の内	容を	チェ	ック		耐震	<b>建改修</b>	<u> </u>		バリ	アフリ-	一改个	修 [		省エス	トルキ	改	修
工事請負契約	約日	平	成			年			月			日	請負							円

月

月

年

年

金額

П

日

日

平成

平成

工事着工予定日

工事完了予定日

(消費税抜き)

対象工事番号						「六 /-/** +* c _ c) 「
(支援室が記入)						【父何(様式3一3)】
(又版主が記八)						

### 対象住宅1棟毎に1枚のシートを作成して下さい。

# 3. 補助対象工事について

工事箇所	補助対象金額(消費税抜き)	工事内容(該当	項目に☑)
空家(専用)部分	千円	□ バリアフリー改修工事	左記の工事のみ
王承(守用/即刀	111	□ 省エネルギー改修工事	対象です。
		□ 耐震改修工事	
		□ バリアフリー改修工事	
共用部分	千円 	□ 省エネルギー改修工事	
		□ その他(	)
補助対象工事費 (全体) <b>Ⅲ</b>	千円	↑共用部分のその他は、必ず「 なお、その他の部分に管理人≦ 常使用しない室の部分及び外科	室等、空家部分の賃借人が通

4	対象	住宅	にお	ける	空家	戸数
т.	V 1 2		1 - 0.01	נהי נו	$-\infty$	1 4X

総戸数	戸	のうち空家戸数 A	戸

## 5. 補助対象費用(改修工事費用)

↓千円未満切り捨て・税抜で記載して下さい。

項目	金額欄	備考
B 補助対象費用	<b>1</b>	円 上記「3.補助対象工事について」の補助対 象工事費(全体) Ⅲの金額とします。
C B(補助対象費用)×1/3	<b>1</b>	円
D A(空家戸数)×百万円	<b>1</b>	円
E 補助要望額	Ŧ	円 ※CとDの金額のうち、低い方を記入する

	_	_		_	_		
対象工事番号 支援室が記入)							【交付(様式3-4)

対象住宅1棟毎に1枚のシートを作成して下さい。

6. 工事着工前の外観写真 対象住宅の建物全体がおおむね分かるように撮影した写真1枚を貼り付けてください。

撮影日:平成 年 月 日

# 外観写真

L版(89×127mm)程度の大きさで 現像またはプリントアウトしたものを のりで貼り付けるか、 ワードもしくはエクセルのデータ上に 画像データを貼り付けてください