

一般社団法人 高知県中小建築業協会 様

住所  
技術支援申請者 設計事務所名 ⑩  
担当者名  
連絡先電話番号  
FAX番号  
Eメール @

## 耐震改修技術支援申請書

南国市交付要綱第9条第2項の規定に基づく、高知県木造住宅耐震改修等補助金申請において、下記の事業について、関係書類を添えて、技術支援適合認定を申請します。当該事業に係る申請書及び報告書並びに添付書類に記載された内容を、個人が特定できない範囲で耐震対策関連事業の普及及び啓発目的で利用することに同意します。

## 記

|                     |  |
|---------------------|--|
| 耐震改修住宅所在地           |  |
| 耐震診断受診年度            | 年度 実施日 年 月 日   |
| 補助申請者               | (所有者が別の場合、氏名)  |
| 技術支援種別              | ① 精密診断チェック (¥3,000/件) (使用するソフト名)<br>② 精密診断・補強計画チェック (¥7,000/件) |
| 耐震改修計画作成登録設計事務所     | 登録番号 設H -<br>設計事務所名  |
| 耐震改修計画作成耐震診断士       | 登録番号 H - 氏名  |
| 耐震改修工事施工登録工務店       | 登録番号 工H -<br>工務店名  |
| 現場確認耐震診断士           | 登録番号 H - 氏名  |
| 改修工事着手予定日           | 令和 年 月 日   |
| 改修工事完了予定日           | 令和 年 月 日   |
| 補助対象経費              | (1) 耐震改修計画作成 円 (予定)<br>(2) 耐震改修工事 円 (予定)                       |
| 補助金交付申請額            | (1) 耐震改修計画作成 円 (予定)<br>(2) 耐震改修工事 円 (予定)                       |
| 改修後想定の上部構造評点の最小値    |  |
| 過去に診断・補強を受けていない旨の確認 | 令和 年 月 日   |

添付書類 (診断書は基本的にデータにて提出) 提出方法 (いずれかに○) ①CDR ②Eメール ③紙ベース書類を郵送

- (1) 精密診断時写真 (2) 耐震精密診断書 (診断士氏名・登録番号・押印のあるもの) 以降は、補強チェック時のみ必要 (3) 事業計画書  
(4) 位置図, 配置図, 平面図等 (改修内容の記載されたもので、作成した耐震診断士の氏名, 登録番号及び  
押印のあるもの)  
(5) 耐震改修工事後の認定ソフトの精密診断法による想定耐震診断報告書 (作成した耐震診断士の氏名, 登  
録番号及び押印のあるもの)  
(6) 耐震改修設計費見積内訳書 (7) その他支援機関が必要と認める書類