

市川市マンション本診断費補助金交付申請書

年 月 日

市川市長

申請者
(管理組合) 住所
名称 ㊟
(代表者) 住所
氏名 ㊟
電話

市川市マンション本診断費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 補助事業の目的及び内容

市川市耐震診断助成事業実施要綱に定めるマンションの本診断

2 交付申請額

円

3 交付申請額の算出の基礎

補助対象経費 (A) : 本診断に要する費用でマンション耐震診断士又は建築士に支払う予定の額

$$\boxed{(A)} \times 2 / 3 = \boxed{(B)}$$

限度額 (C) : 1,000,000円

交付申請額 (D) : (B) と (C) で小さい方の額 $\boxed{(D)}$

※ (B) は1000円未満の端数が生じたときは、切り捨てた額とする

4 本診断の着手予定年月日 年 月 日

完了予定年月日 年 月 日

(裏面に続く)

(裏)

5 建物概要

建物概要	建物所在地 ※地番表記	市川市
	用途、規模及び 構造	地上 階 ・ 地下 階 ・ 塔屋 階 延べ面積 m ² 全住戸数 戸 (空き戸数 戸) <input type="checkbox"/> 住宅専用 <input type="checkbox"/> 複合用途(店舗・事務所等) A:住宅床面積 m ² B:非住宅部分床面積 m ² 住宅比率 $A > (A+B) \times 1 / 2 =$ m ² <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造
	建築年月日	昭和 年 月 日
	建築確認	昭和 年 月 日 第 号
	増築の有無	有 ・ 無
	検査済証	有 ・ 無
	設計図書	有 ・ 無
マンション耐震診断士	登録番号 R 氏名	
備考		
※ 市川市耐震診断助成事業実施要綱第22条第3項第2号に規定する者の本診断を受ける場合にあつては、この欄に、建築士登録関係事項(建築士事務所登録番号、建築士事務所名、建築士登録番号及び建築士氏名)を記入すること。		

6 添付書類

- (1) 予備診断結果報告書の写し
- (2) マンションの本診断に要する費用の見積書又はその写し
- (3) 市川市耐震診断助成事業実施要綱第22条第3項第2号に規定する者のマンションの本診断を受ける場合にあつては、同号に規定する要件を満たしている事を証する書類
- (4) その他市長が必要と認めた書類