

（宛先）沼津市長

住所〔 〕

申請者 氏名〔 〕

電話  
（署名又は記名押印）

沼津市建築物等耐震化促進事業費補助金交付申請書

沼津市建築物等耐震化促進事業費補助金交付要綱第4条の規定により、ブロック塀等耐震改修促進事業費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 補助事業の区分	<input type="checkbox"/> ブロック塀等耐震診断事業		
	<input type="checkbox"/> ブロック塀等除却事業		
	<input type="checkbox"/> ブロック塀等建替え事業		
2 所有者	住 所		
	氏 名		Tel
3 工事の概要	所 在 地	沼津市	
	耐震診断	避 難 路 等	L =          m 塀の種類：
	除 却	一 般	L =          m H =          m 塀の種類：
		避 難 路 等	L =          m H =          m 塀の種類：
		津波避難路沿い	L =          m H =          m 塀の種類：
	建 替 え	一 般	L =          m H =          m 塀の種類：
		避 難 路 等	L =          m H =          m 塀の種類：
津波避難路沿い		L =          m H =          m 塀の種類：	
4 工事施工者	住 所		
	名 称		Tel
5 事業費	耐震診断事業費	円	
	除却事業費	円	
	建替え事業費	円	
	総事業費	円	
6 工事予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日		

- 私は、本補助金を暴力団を利することを利用しないことを確約します。  
また、当該申請について必要な場合には、沼津市が申請者の個人情報を静岡県警察本部に照会することを承諾します。
- 当該申請について必要な場合には、沼津市が住民基本台帳、納税状況に関する資料及びその他公簿等の調査を行うことについて同意します。  
（確約の場合には、□にレ点を記す。）

年 月 日

（宛先） 沼津市長

住所〔 〕

申請者 氏名〔 〕

電話

沼津市建築物等耐震化促進事業変更等承認申請書

年 月 日付け沼津市指令 第 号により補助金の交付の決定を受けた沼津市建築物等耐震化促進事業を変更したいので、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

- 既存建築物耐震補強助成事業
- 既存建築物耐震診断事業
- 既存住宅耐震診断事業
- 緊急輸送道路沿道建築物耐震補強助成事業
- ブロック塀等耐震改修促進事業
- 既存建築物補強計画策定事業
- 木造住宅除却助成事業
- 木造住宅耐震改修助成事業費（補強計画一体型）
- 緊急輸送道路沿道建築物補強計画策定事業

2 変更の内容

3 変更の理由

（宛先）沼津市長

住所

申請者

氏名

電話

沼津市建築物等耐震化促進事業計画遅滞等報告書

年 月 日付け沼津市指令 第 号により補助金の交付の決定を受けた沼津市建築物等耐震化促進事業の計画について、下記のとおり事業の遅滞等が生じたので報告します。

記

1 補助事業の区分

- 既存建築物耐震補強助成事業
  - 既存建築物耐震補強助成事業
  - 既存建築物耐震診断事業
  - 既存住宅耐震診断事業
  - 緊急輸送道路沿道建築物耐震補強助成事業
  - ブロック塀等耐震改修促進事業
  - 既存建築物補強計画策定事業
  - 木造住宅除却助成事業
  - 木造住宅耐震改修助成事業費（補強計画一体型）
  - 緊急輸送道路沿道建築物補強計画策定事業

2 遅滞等の内容

3 遅滞等の理由

年 月 日

（宛先）沼津市長

住所〔 〕

申請者 氏名〔 〕

電話

沼津市建築物等耐震化促進事業実績報告書

年 月 日付け沼津市指令 第 号により補助金の交付の決定を受けた沼津市建築物等耐震化促進事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

1 補助事業の区分

- 既存建築物耐震補強助成事業
- 既存建築物耐震診断事業
- 既存住宅耐震診断事業
- 緊急輸送道路沿道建築物耐震補強助成事業
- ブロック塀等耐震改修促進事業
- 既存建築物補強計画策定事業
- 木造住宅除却助成事業
- 木造住宅耐震改修助成事業費（補強計画一体型）
- 緊急輸送道路沿道建築物補強計画策定事業

2 事業完了年月日 年 月 日

年 月 日

（宛先）沼津市長

住所〔 〕

申請者 氏名〔 〕

電話

補助金支払請求書

沼津市建築物等耐震化促進事業費補助金交付要綱第11条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を請求します。

記

1 請求金額

請求金額				十万	万	千	百	十	円

2 振込先

振込先金融機関	金融機関名	銀行 金庫 農協 漁協	本店 支店 支所 出張所
	口座の種別	普通・当座（該当を○で囲む。）	
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義人		

（宛先） 沼津市長

住所 [ ]

申請者  
氏名 [ ]

電話

消費税仕入控除税額等報告書

年 月 日付け沼津市指令 第 号により補助金の交付の決定を受けた沼津市建築物等耐震化促進事業費補助金に係る消費税仕入控除税額等が確定したので、次のとおり報告します。

1 補助事業の区分

- 既存建築物耐震補強助成事業
- 既存建築物耐震診断事業
- 既存住宅耐震診断事業
- 緊急輸送道路沿道建築物耐震補強助成事業
- ブロック塀等耐震改修促進事業
- 既存建築物補強計画策定事業
- 木造住宅除却助成事業
- 木造住宅耐震改修助成事業費（補強計画一体型）
- 緊急輸送道路沿道建築物補強計画策定事業

2 補助金の確定額（ 年 月 日付け 第 号による補助金確定額）

円

3 補助金の交付の申請時及び実績報告時に減額した消費税仕入控除税額等

円

4 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額等

円

5 補助金返還相当額（4の額から3の額を差し引いた額）

円

第1号様式（要領第5条関係）

年 月 日

沼津市長 様

申請者 住所 [ ]  
氏名 [ ]

電話

沼津市ブロック塀等耐震化促進事業計画変更届

年 月 日付け補助金の交付を申請した沼津市ブロック塀等耐震化促進事業の計画を変更したいので、次のとおり関係書類を添えて報告します。

1 変更の内容

2 変更の理由

# 承 諾 書

年 月 日

所有者 住所  
氏名

⑩

私が所有するブロック塀等について、下記の者が撤去工事をするに異議なく承諾いたします。

記

1 申請者 住所  
氏名

⑩

2 ブロック塀等の所在地

以上



ブロック塀等の点検チェックシート

診断日 令和 年 月 日

所 有 者	住 所			
	氏 名		Tel	
診 断 事 項	1.塀の高さは地盤から2.2m以下か。			適合・不適合
	2.塀の厚さは十分か。 ・塀の厚さは10cm以上 ・塀の高さが2m超2.2m以下の場合は15cm以上			適合・不適合
	3.控え壁はあるか。(塀の高さが1.2m超の場合) ・塀の長さ3.4m以下ごとに、塀の高さの1/5以上突出した控え壁があるか			適合・不適合
	4.コンクリートの基礎があるか			適合・不適合
	5.塀は健全か ・塀に傾き、ひび割れはないか			適合・不適合
耐 震 診 断 者	住 所			
	名 称		Ⓔ Tel	

\* 耐震診断を受けずに、撤去・改善事業を行う場合は提出してください。

\* 適合か不適合か、○をつけてください。