

別表1 (第10条関係)

耐風診断調査票 (一次診断)
【木造住宅耐震 (診断・改修) 事業等補助金用】

対象	項目	記入欄
一次診断者	所属名	
	診断者名	
	所在地	
	連絡先	TEL : _____ Mail : _____
評価依頼者	氏名	様 _____ 連絡先: _____
建築物の概要等 (ヒアリング)	所在地	
	竣工時期	築年数 _____ 年 竣工時期 西暦 _____ 年 <input type="checkbox"/> 不明
	増築有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 増築部築年数 _____ 年 概要: _____
	階数	<input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階建 屋根勾配: <input type="checkbox"/> 6寸以下 <input type="checkbox"/> 急勾配
	屋根形状	<input type="checkbox"/> 寄棟 <input type="checkbox"/> 切妻 <input type="checkbox"/> 入母屋 <input type="checkbox"/> 片流れ <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	屋根材	<input type="checkbox"/> 粘土瓦 <input type="checkbox"/> PC瓦 <input type="checkbox"/> J形 <input type="checkbox"/> F形 <input type="checkbox"/> S形 <input type="checkbox"/> 瓦かどうか不明 <input type="checkbox"/> 瓦以外の屋根材
	屋根改修	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 実施時期 西暦 _____ 年 概要: _____
	屋根不具合	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 雨漏り (_____) <input type="checkbox"/> しっくいのはがれ (_____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)
屋根診断 (地上からの目視等)	全体調査	<input type="checkbox"/> 屋根に被害がある <input type="checkbox"/> 屋根に変形・歪みがある <input type="checkbox"/> 瓦が飛散している <input type="checkbox"/> 瓦が崩れている <input type="checkbox"/> 瓦が破損している <input type="checkbox"/> 瓦にずれや浮上がりがある <input type="checkbox"/> 接着剤の流出痕がある <input type="checkbox"/> その他の破損等 (_____)
	適合診断	<input type="checkbox"/> 上記の「全体調査」に該当する項目がある
		<input type="checkbox"/> 2001年より以前に施行された瓦屋根の建築物であり、屋根改修がされていない。
		<input type="checkbox"/> 瓦屋根が土葺き工法だと思われる。 <input type="checkbox"/> 瓦屋根の工法が不明
		<input type="checkbox"/> 瓦屋根が非防災タイプだと思われる。 <input type="checkbox"/> 瓦屋根の種類が不明
		<input type="checkbox"/> 瓦屋根の緊結方法が下図のような方法となっている。
		<div style="display: flex; justify-content: space-around; text-align: center;"> <div style="width: 20%;"> <p>軒</p>  <p>軒瓦に緊結材が見えない</p> </div> <div style="width: 20%;"> <p>けらば</p>  <p>袖瓦に緊結材が見えない</p> </div> <div style="width: 20%;"> <p>むね</p>  <p>緊結材が見える</p> </div> <div style="width: 20%;"> <p>平部</p>  <p>平部がずれている</p> </div> </div>
診断結果	<input type="checkbox"/> 地震又は強風により脱落・飛散するおそれが低い (上記「適合診断」に該当する項目がない)。 <input type="checkbox"/> 耐震性・耐風性を確認するためには二次診断の実施が必要 (上記「適合診断」に該当する項目が1以上ある)。	
所見		

別表 1 (第 10 条 関係)

耐風診断調査票 (二次診断)
【木造住宅耐震 (診断・改修) 事業等補助金用】

対象	項目	記入欄
調査担当	会社名・代表者	会社名： 代表者名：
	所在地	
	連絡先	TEL： Mail：
	診断資格者名	氏名：
	診断者の資格	<input type="checkbox"/> 瓦屋根診断技術士 <input type="checkbox"/> 瓦屋根工事技術士 <input type="checkbox"/> かわらぶき技能士 (1 級、2 級) <input type="checkbox"/> 建築士 (1 級、2 級、木造) <input type="checkbox"/> その他
依頼者	氏名	様
対象建物	住所	
	瓦の種類	<input type="checkbox"/> J形 <input type="checkbox"/> F形 <input type="checkbox"/> S形 <input type="checkbox"/> PC瓦 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 防災瓦 <input type="checkbox"/> 非防災瓦
	構法	<input type="checkbox"/> 引掛け葺き <input type="checkbox"/> 土葺き <input type="checkbox"/> 接着補強 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明 ()
平部	棧瓦の留め付け	<input type="checkbox"/> 全数 <input type="checkbox"/> 千鳥緊結 <input type="checkbox"/> () 枚おきに留め付け <input type="checkbox"/> 無緊結 <input type="checkbox"/> 不明 () <input type="checkbox"/> くぎ (1 本以上) <input type="checkbox"/> ねじ (1 本以上) <input type="checkbox"/> 緊結線 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明 () <input type="checkbox"/> 瓦の種類が F 形かつ非防災瓦である場合、くぎ等 2 本以上で緊結
	劣化・損傷等の状況	<input type="checkbox"/> 劣化等なし <input type="checkbox"/> 劣化等あり <input type="checkbox"/> 不明 () 部位： <input type="checkbox"/> 瓦 <input type="checkbox"/> 接合部 <input type="checkbox"/> 瓦葺木 <input type="checkbox"/> 下葺き材 (種類：) 状態： <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> ズレ <input type="checkbox"/> 飛散・脱落 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> その他 ()
軒部	軒瓦の留め付け	<input type="checkbox"/> 全数 3 点緊結 尻部 (2 本以上)： <input type="checkbox"/> くぎ <input type="checkbox"/> ねじ <input type="checkbox"/> 緊結線 補強 (1 本以上)： <input type="checkbox"/> パッキン付ねじ <input type="checkbox"/> 7 形くぎ <input type="checkbox"/> 緊結線 <input type="checkbox"/> 全数補強なし <input type="checkbox"/> 補強なし <input type="checkbox"/> 不明 ()
	劣化・損傷等の状況	<input type="checkbox"/> 劣化等なし <input type="checkbox"/> 劣化等あり <input type="checkbox"/> 不明 () 状態： <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> ズレ <input type="checkbox"/> 飛散・脱落 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> その他 ()
けらば部	袖瓦の留め付け	<input type="checkbox"/> 全数 3 点緊結 尻部 (2 本以上)： <input type="checkbox"/> くぎ <input type="checkbox"/> ねじ <input type="checkbox"/> 緊結線 補強 (1 本以上)： <input type="checkbox"/> パッキン付ねじ <input type="checkbox"/> 7 形くぎ <input type="checkbox"/> 緊結線 <input type="checkbox"/> 全数補強なし <input type="checkbox"/> 補強なし <input type="checkbox"/> 不明 ()
	劣化・損傷等の状況	<input type="checkbox"/> 劣化等なし <input type="checkbox"/> 劣化等あり <input type="checkbox"/> 不明 () 状態： <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> ズレ <input type="checkbox"/> 飛散・脱落 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> その他 ()
棟部	棟の種類・状態	<input type="checkbox"/> 冠瓦伏せ棟の場合 冠瓦の固定： <input type="checkbox"/> 全数留め付け <input type="checkbox"/> () 枚おきに留め付け <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ねじ <input type="checkbox"/> くぎ <input type="checkbox"/> 緊結線 不明 ()
		<input type="checkbox"/> のし瓦積み棟の場合 大棟 () 段 隅棟 () 段 <input type="checkbox"/> 下り棟 () 段 冠瓦の固定： <input type="checkbox"/> ねじ <input type="checkbox"/> トンボ (棟芯あり) <input type="checkbox"/> トンボ (棟芯なし) <input type="checkbox"/> 大回し等 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 () のし瓦の固定： <input type="checkbox"/> 緊結線 (相互緊結) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 ()
	劣化状況	<input type="checkbox"/> 劣化等なし <input type="checkbox"/> 劣化等あり <input type="checkbox"/> 不明 () 状態： <input type="checkbox"/> 浮き・ズレ <input type="checkbox"/> 脱落 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 緊結材の切れ・浮き <input type="checkbox"/> しっくい劣化 <input type="checkbox"/> その他 ()
谷部	谷部の状況	<input type="checkbox"/> 劣化等なし <input type="checkbox"/> 劣化等あり <input type="checkbox"/> 不明 () 状態： <input type="checkbox"/> 瓦の浮き・ズレ・脱落 <input type="checkbox"/> 板金の孔開 <input type="checkbox"/> その他 ()
改修が必要な部位★		<input type="checkbox"/> 平部 <input type="checkbox"/> 軒部 <input type="checkbox"/> けらば部 <input type="checkbox"/> 棟部 <input type="checkbox"/> 谷部 <input type="checkbox"/> その他 ()
診断結果		<input type="checkbox"/> 地震又は強風により脱落・飛散するおそれが低い。(上記「改修が必要な部位」がない) <input type="checkbox"/> 耐震性・耐風性を確保するためには改修の実施が望ましい。(上記「改修が必要な部位」が 1 つ以上ある)
所見・要望事項		

※下線は令和 2 年国土交通省告示第 1435 号により改正 (令和 4 年 1 月 1 日施行) された昭和 46 建告第 109 号の規定に対応する仕様を示す。

※著しく損傷・劣化等している場合は、その状況や位置が分かるように写真を撮影し、屋根伏図等にその位置と写真番号を示す。

★「改修が必要な部位」が告示基準に適合する場合、原則、その部位の改修工事については補助対象外とする。

<input type="checkbox"/> 屋根伏図 <input type="checkbox"/> その他 ()		(写真を添付)	(写真を添付)
改修が必要な部位		改修案	
<input type="checkbox"/> 1階 <input type="checkbox"/> 2階	<input type="checkbox"/> 平部 <input type="checkbox"/> 軒部 <input type="checkbox"/> けらば部 <input type="checkbox"/> 棟部 (棟) <input type="checkbox"/> 谷部 <input type="checkbox"/> その他 ()		
<input type="checkbox"/> 1階 <input type="checkbox"/> 2階	<input type="checkbox"/> 平部 <input type="checkbox"/> 軒部 <input type="checkbox"/> けらば部 <input type="checkbox"/> 棟部 (棟) <input type="checkbox"/> 谷部 <input type="checkbox"/> その他 ()		

上記のとおり調査したので報告します。 年 月 日	
報告者 (施工予定業者)	住所 氏名
上記内容について適正であることを確認しました。 年 月 日	
確認者 (市担当者)	所属 氏名

大洲市長 様

郵便番号
住 所
申請者 氏 名
電話番号

大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金申込書

大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金交付要綱第7条の規定に基づき、次の事業について申し込みます。

記

住宅の所在地	大洲市
耐震診断評価番号・年月日	
着手予定年月日	年 月 日
完了予定年月日	年 月 日
耐震改修設計（改修耐震診断）委託先事務所名	（Tel : — — ）
事業費（予定額） （設計+工事+監理費（税抜））	円

（添付書類）

- (1) 位置図、配置図、平面図等（現況を示したもの）
- (2) 耐震診断結果報告書（写し）
- (3) 耐震診断結果報告書評価証（写し）（総合評価を受けない場合に限る。）
- (4) 同意書（様式第2号）（共有の場合又は所有者と占有者が異なる場合）
- (5) 納税証明書（市税を滞納していないことを証明する書類）
- (6) その他市長が必要と認める書類

なお、上記について、市が必要と認める場合には、調査することに同意いたします。

様式第2号（第7条関係）

同 意 書

建物所有者 _____ が、次の建築物の耐震改修工事

を実施することについて、利害関係者として同意いたします。

住宅の所在地 _____

（建物共有者）

年 月 日

住所 _____

氏名（自署） _____

（建物占有者）

年 月 日

住所 _____

氏名（自署） _____

様式第 5 号（第 9 条関係）

年 月 日

大洲市長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号

大洲市木造住宅耐震改修等事業内定変更・取下げ届出書

年 月 日付で 大都第 号で補助金内定の通知があった
大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金を 変更・取下げ したいので、大
洲市木造住宅耐震改修等事業補助金交付要綱第 9 条第 1 項の規定により申
請します。

記

変更・取下げの内容

大洲市長 様

郵便番号
住 所
申請者 氏 名
電話番号

大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金交付申請書

年 月 日付け 大都第 号により内定（変更承認）通知を受けた大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金について交付を受けたいので、大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金交付要綱第10条の規定により申請します。

記

補助申請区分	<input type="checkbox"/> 耐震改修工事 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事（耐風改修工事を含む）		
住宅の所在地	大洲市		
改修耐震診断評価番号・年月日			
事業着手・完了予定年月日	着手 年 月 日 ~ 完了 年 月 日		
	事業費（税抜）	補助限度額	補助金交付申請額（予定）
耐震改修設計費	円	限度額 -	-
耐震改修工事費	円	限度額 1,000,000円	円
耐風改修工事費	円	限度額 552,000円	円
工事監理費	円	限度額 -	-
合 計	円	限度額 1,552,000円	円

（添付書類）

(1) 耐震改修設計

- ア 耐震改修計画書
- イ 耐震改修設計図
- ウ 改修耐震診断結果報告書(写し)
- エ 改修耐震診断結果報告書評価証(写し)
- オ 耐震改修設計請負契約書(写し)
- カ 耐震診断結果報告書評価証(写し)

(2) 耐震改修工事

- ア 耐震改修工事費見積内訳書

(3) 耐風改修工事

- ア 耐風診断調査票(別表1)
- イ 事業実施計画書(様式第7-2号)
- ウ 耐風改修設計図書(写し)
- エ 耐風改修工事費見積内訳書

(4) 工事監理

- ア 工事監理見積内訳書

(5) その他市長が必要と認める書類

様式第7-2号（第10条関係）

事業実施計画書
（耐風改修工事）

1 補助対象木造住宅

所 有 者	住 所
	氏 名
木造住宅の位置	所在地
基 準 風 速	m/ s

2 事業計画

瓦屋根を地震・強風に対して、安全な構造とすることを目的として葺替え工事を行う。

既存瓦屋根の種類	<input type="checkbox"/> J形 <input type="checkbox"/> F形 <input type="checkbox"/> S形 <input type="checkbox"/> PC瓦 <input type="checkbox"/> その他
瓦屋根の葺替え面積	m ²
葺替え後の屋根の種類	
事業経費	
事業開始（予定）年月日	年 月 日
事業完了（予定）年月日	年 月 日

様式第8号（第10条関係）

年 月 日

大洲市長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号

代理受領予定届出書

私は、大洲市木造住宅耐震改修等事業の実施に当たり、補助金の受領を下記の事業者に委任する予定です。

記

住 所	
事業者名	
代表者名	

年 月 日

大洲市長 様

郵便番号
住 所
申請者 氏 名
電話番号

大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金変更申請書

年 月 日付け大洲市指令第 号により交付決定通知を受けた大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金について、内容を下記のとおり変更したいので、大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金交付要綱第 1 2 条第 1 項の規定により申請をします。

記

1 変更後の内容

補助申請区分	<input type="checkbox"/> 耐震改修工事 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事(耐風改修工事を含む)		
住宅の所在地	大洲市		
改修耐震診断評価 番号・年月日			
事業完了 予定年月日	年 月 日		
	事業費(税抜) (変更後)	補助限度額	補助金交付 申請額(変更)
耐震改修設計費	円	限度額	円
耐震改修工事費	円	限度額 1,000,000円	円
耐風改修工事費	円	限度額 552,000円	円
工事監理費	円	限度額	円
合計	円	限度額 1,552,000円	円

2 変更理由

様式第13号（第13条関係）

年 月 日

大洲市長 様

郵便番号
住 所
申請者 氏 名
電話番号

大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金交付申請取下げ届出書

年 月 日付け大洲市指令第 号により交付決定通知を受けた大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金について、交付申請の取下げをしたいので、大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金交付要綱第13条第1項の規定により、届出をします。

記

取下げの理由

大洲市長 様

郵便番号
住 所
申請者 氏 名
電話番号

大洲市木造住宅耐震改修等事業完了報告書

年 月 日付け大洲市指令第 号により交付決定通知を受けた大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金について、補助事業が完了したので、大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金交付要綱第14条の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 1 補助対象区分 耐震改修工事 耐震改修工事（耐風改修工事を含む）
- 2 実績額 金 円

	事業費（税抜）
耐震改修設計費	円
耐震改修工事費	円
耐風改修工事費	円
工事監理費	円
合 計	円

- 3 事業完了年月日 年 月 日

（添付書類）

(1)耐震改修設計

- ア 耐震改修計画書（変更がある場合）
- イ 耐震改修工事後の木造住宅改修耐震診断結果報告書（写し）（変更がある場合）

(2)耐震改修工事

- ア 耐震改修工事竣工図（改修内容の記載されたもの）
- イ 耐震改修工事写真（耐震改修工事の内容が確認できるもの）
- ウ 耐震改修工事請負契約書（写し）
- エ 耐震改修工事代金領収書（写し）

(3)耐風改修工事

- ア 事業実施計画書（様式第7-1号）
- イ 耐風改修工事竣工図（改修内容の記載されたもの）
- ウ 耐風改修工事写真（耐風改修工事の内容が確認できるもの）
- エ 耐風改修工事請負契約書（写し）
- オ 耐風改修工事代金領収書（写し）

(4)工事監理

- ア 完了時における報告書（様式第16号）
- イ 工事監理請負契約書（写し）

(5)その他市長が必要と認める書類

様式第16号（第14条関係）

完了時における報告書

申請者氏名		交付決定通知番号	
		大洲市指令第 号	
対象となる住宅の所在地			
施工者 (耐震改修工事業者)		会社名： 建設業許可番号： 担当者氏名： 担当者連絡先：	
確認日		年 月 日	立会人
手直し結果確認日		年 月 日	
措置項目	措置の有無	確認結果・手直し指摘事項	手直し結果
地盤・基礎に関する措置	有・無		
建物上部構造に関する措置	有・無		
老朽度・その他に関する措置	有・無		
<p>大洲市長 様</p> <p>耐震改修工事 <input type="checkbox"/> 耐風改修工事を含まない <input type="checkbox"/> 耐風改修工事を含む) 完了段階での工事内容が適切であることを確認しました。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">工事監理者氏名</p> <p>上記の報告内容について確認しました。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名</p>			

年 月 日

大洲市長 様

郵便番号
住 所
申請者 氏 名
電話番号

大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金交付請求書

年 月 日付け大洲市指令第 号により補助金額確定通知を受けた大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金について、大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金交付要綱第16条第1項の規定に基づき、次のとおり請求します。

記

1 補助金請求額 金 円

2 振込先金融機関

振込先金融機関	金融機関名	銀行 金庫 組合 農協	本店 支店
	預金の種類	普通 ・ 当座	
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義人		

大洲市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

補助金の代理受領に係る委任状

年 月 日付け大洲市指令第 号により補助金額確定通知を受けた大洲市木造住宅耐震改修等事業補助金に係る受領権限を下記のとおり委任します。

記

1 補助金額 金 円

2 受任者（耐震改修工事を行った事業者）

住 所 _____

事業者名 _____

代表者名 _____ 印

3 受任者振込口座名（補助金振込先口座）

振込先金融機関	金融機関名	銀行 金庫 組合 農協	本店 支店
	預金の種類	普通 ・ 当 座	
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義人		