

年 月 日

札幌市民間建築物耐震化促進事業
全体設計 (変更) 承認申請書

(あて先) 札幌市長

申請者 (施行者)

住所 〒 ー

氏名

㊞

電話

下記事業について別紙のとおり全体設計 (変更) の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します

記

1 対象事業

2 建物名称

3 建物所在地

札幌市

4 事業の予定期日

着手 年 月 日

完了 年 月 日

5 全体設計を必要とする理由

捨印

加入 字
削除 字

注意 ㊞ 印は、契約書に使用する印鑑で押してください

(申請者が法人のときは必ず代表者印を押してください)。

備考 この様式により難しいときは、これに準じて別の様式を用いることができる。

様式第 14 号 別紙 (耐震設計)

1 補助対象事業の概要

構 造	<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 <input type="checkbox"/> 木造	
階 数	地上 階 / 地下 階 / 塔屋 階	
延 床 面 積	m ²	
建 築 確 認 年 月 日	昭和 年 月 日	確 認 番 号 第 号
完 了 検 査 年 月 日	昭和 年 月 日	検 査 済 番 号 第 号
委託予定登録事務所		
建 築 士 事 務 所	代 表 者	
	所 在 地	
	連 絡 先	電話 FAX
	登 録 番 号	
事業を行う建築士	登 録 番 号	耐震診断員 号 予備調査員 号
耐震診断資格者の構造種別※1	<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 <input type="checkbox"/> 木造	
事業完了予定日	平成 年 月 日	

2 要緊急安全確認大規模建築物に係る耐震診断の結果の報告について

耐震診断結果報告済証明書 の発行日※1	平成 年 月 日
------------------------	----------

※1 要緊急安全確認大規模建築物建築物の耐震設計の場合、必ず記載してください。

3 全体設計表

事業年度	全体設計	初年度	次年度
対象事業に要する費用 ※3	A 千円	① 千円	② 千円
補助金申請額※4	B 千円	0 千円	B 千円

※3 対象事業に要する費用 (見積額) は、消費税等相当額を除く金額を記入してください (千円未満切捨)。
対象建築物が複数棟ある場合は合計金額を記入してください。

※4 補助申請額は千円未満を切り捨てて記入してください。

備考 この様式により難しいときは、これに準じて別の様式を用いることができる。

様式第 14 号 別紙 (建替設計)

1 補助対象事業の概要

建替 え 前	構 造	<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 <input type="checkbox"/> 木造	
	階 数	地上 階 / 地下 階 / 塔屋 階	
	延 床 面 積	m ²	
	建築確認年月日	昭和 年 月 日	確認番号 第 号
	完了検査年月日	昭和 年 月 日	検査済番号 第 号
建替 え 後	構 造	<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 <input type="checkbox"/> 木造	
	階 数	地上 階 / 地下 階 / 塔屋 階	
	延 床 面 積	m ²	
委託予定登録事務所			
建築士 事務所	代 表 者		
	所 在 地		
	連 絡 先	電話	FAX
	登 録 番 号		
事業を行う建築士		登 録 番 号	耐震診断員 号 予備調査員 号
事業完了予定日		平成 年 月 日	

2 要緊急安全確認大規模建築物に係る耐震診断の結果の報告について

耐震診断結果報告済証明書 の発行日※1	平成 年 月 日
------------------------	----------

※1 要緊急安全確認大規模建築物建築物の建替設計の場合、必ず記載してください。

3 全体設計表

事業年度	全体設計	初年度	次年度
対象事業に要する費用 ※3	A 千円	① 千円	② 千円
補助金申請額※4	B 千円	0 千円	B 千円

※3 対象事業に要する費用（見積額）は、消費税等相当額を除く金額を記入してください（千円未満切捨）。
対象建築物が複数棟ある場合は合計金額を記入してください。

※4 補助申請額は千円未満を切り捨てて記入してください。

備考 この様式により難しいときは、これに準じて別の様式を用いることができる。

様式第 14 号 別紙 (耐震改修工事)

1 補助対象事業の概要

構 造	<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 <input type="checkbox"/> 木造		
階 数	地上 階 / 地下 階 / 塔屋 階		
延 床 面 積	m ²		
建 築 確 認 年 月 日	昭和 年 月 日	確 認 番 号	第 号
完 了 検 査 年 月 日	昭和 年 月 日	検 査 済 番 号	第 号
委 託 予 定 施 工 業 者			
委 託 予 定 登 録 事 務 所			
建 築 士 事 務 所	代 表 者		
	所 在 地		
	連 絡 先	電 話	FAX
	登 録 番 号		
事 業 を 行 う 建 築 士		登 録 番 号	耐 震 診 断 員 号
耐 震 診 断 資 格 者 の 構 造 種 別	<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 <input type="checkbox"/> 木造		
事 業 完 了 予 定 日	平成 年 月 日		

2 要緊急安全確認大規模建築物に係る耐震診断の結果の報告について

耐震診断結果報告済証明書 の発行日※1	平成 年 月 日
------------------------	----------

※1 要緊急安全確認大規模建築物建築物の耐震改修工事の場合、必ず記載してください。

3 全体設計表

事業年度	全体設計	初年度	年度	年度
対象事業に要する費用 ※2	A 千円	① 千円	② 千円	③ 千円
補助金申請額※3	D 千円	D×①/A 千円	D×②/A 千円	D×③/A 千円

※2 対象事業に要する費用（見積額）は、消費税等相当額を除く金額を記入してください（千円未満切捨）。
対象建築物が複数棟ある場合は合計金額を記入してください。

※3 補助申請額は千円未満を切り捨てて記入してください。

備考 この様式により難しいときは、これに準じて別の様式を用いることができる。

様式第 14 号 別紙 (建替え工事)

1 補助対象事業の概要

建 替 え 前	構 造	<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 <input type="checkbox"/> 木造			
	階 数	地上 階 / 地下 階 / 塔屋 階			
	延 床 面 積	m ²			
	建築確認年月日	昭和 年 月 日	確認番号	第 号	
	完了検査年月日	昭和 年 月 日	検査済番号	第 号	
建 替 え 後	構 造	<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 <input type="checkbox"/> 木造			
	階 数	地上 階 / 地下 階 / 塔屋 階			
	延 床 面 積	m ²			
委託予定施工業者					
委託予定登録事務所					
建 築 士 事 務 所	代 表 者				
	所 在 地				
	連 絡 先	電話	FAX		
	登 録 番 号				
事業を行う建築士			登録番号	耐震診断員 号	
事業完了予定日		平成 年 月 日			

2 要緊急安全確認大規模建築物に係る耐震診断の結果の報告について

耐震診断結果報告済証明書 の発行日※1	平成 年 月 日
------------------------	----------

※1 要緊急安全確認大規模建築物建築物の建替工事の場合、必ず記載してください。

3 全体設計表

事業年度	全体設計	初年度	年度	年度
対象事業に要する費用 ※2	A 千円	① 千円	② 千円	③ 千円
補助金申請額※3	D 千円	D×①/A 千円	D×②/A 千円	D×③/A 千円

※2 対象事業に要する費用（見積額）は、消費税等相当額を除く金額を記入してください（千円未満切捨）。
対象建築物が複数棟ある場合は合計金額を記入してください。

※3 補助申請額は千円未満を切り捨てて記入してください。

備考 この様式により難しいときは、これに準じて別の様式を用いることができる。