様式第２－３号（第６条関係）

緊急輸送道路沿道建築物耐震改修事業用

**岩国市住宅・建築物耐震化補助対象事業実施計画書**

（申請者：　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　建築年月日 | 明治　・　大正　・　昭和　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | |
| ２　対象建築物の構造 | □Ｓ造　　□ＲＣ造　　□ＳＲＣ造 | | | | |
| ３　対象建築物の規模 | 階　　数 | | 階 | 延床面積 | ㎡ |
| ４　耐震診断の結果 | ⑴　構造耐震指標及び保有水平耐力に係る指標  　Ｉs＝　　　　　　ｑ＝ | | | | |
| ⑵　耐震診断の方法  □既存鉄筋コンクリート造建築物の耐震診断基準（(一財)日本建築防災協会）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| ５　耐震診断を実施  した耐震診断員 | 氏　　名 | 受講番号：第　　　　　号  （　　　　）建築士（　　　　）登録第　　　　　号 | | | |
| 建築士  事務所名 | （　　　　）建築士事務所  （　　　　）知事登録　第　　　　　　　　号 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| ６　耐震改修の概要 |  | | | | |
| ７　耐震改修工事後  の構造耐震指標  及び保有水平  耐力に係る指標 | Ｉs＝　　　　　　　　　ｑ＝ | | | | |
| ８　耐震改修事業費 | 円 | | | | |
| ９　耐震改修後の  耐震診断を行う  耐震診断員 | 氏　　名 | 受講番号：第　　　　　号  （　　　　）建築士（　　　　）登録第　　　　　号 | | | |
| 建築士  事務所名 | （　　　　）建築士事務所  （　　　　）知事登録　第　　　　　　　　号 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 10　耐震改修実施者 | 施工者名 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 11　今回の申請について他制度による補助金申請等の有無 | |  | | | |