様式第２号（第５条関係）

事業計画書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住宅の所在地 | 袋井市　　　　　　　　　　　　　　（自己居住・他者居住） | | | |
| 住宅の所有者 |  | | | |
| 種別 | * 専用住宅　□併用住宅　□その他（　　　　　） | | | |
| 建築時期 | 年　　月 | | | |
| 階数及び面積 | 階建て　　１階　　　㎡　　２階　　　㎡ | | | |
| 耐震診断・  調査票による  結果 | 耐震診断  による結果 | 耐震評点 | Ｘ方向  点 | 点  点 |
| Ｙ方向 | 点 |
| 耐震診断の種類 | □わが家の専門家診断  □その他（　　　） | |
| 診断者の  氏名及び  資格 | 静岡県耐震補強相談士  第　　　　号  受講講習会  （　　級）建築士（　　　）登録  第　　　　号  建築士事務所名  氏名 | |
| 調査票による結果 | □一見して倒壊の危険性がある  □壁の割合が全体の0.8未満である | | |
| 除却事業 | 施工業者 |  | | |
| 施工業者住所 |  | | |
| 許可番号  （登録番号） | □建設業の場合  建設業許可　□大臣　□知事  （　　－　　）第　　　　号  □解体工事業の場合  解体工事業登録　　　知事　第　　　　号  技術管理者氏名 | | |
| 建替事業 | 施工業者 |  | | |
| 施工業者住所 |  | | |
| 移転事業 | 施工業者 |  | | |
| 施工業者住所 |  | | |
| 事業着手日及び完了予定日 | 除却事業 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | | |
| 建替事業 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | | |
| 移転事業 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | | |
| 補助対象経費  （見積金額） | 除却事業 | 円（税込） | | |
| 建替事業 | 円（税込） | | |
| 移転事業 | 円（税込） | | |