

## 屋根耐風診断事業

担当者:

- ・耐風診断の契約をする前に補助金の申請・交付決定が必要です！
- ・令和6年度の2月末までに耐風診断を完了し、完了報告の提出が必要です！

## ○交付申請チェックリスト○

連絡先:

|                                 |                          |     |   |
|---------------------------------|--------------------------|-----|---|
| 交付申請書                           | <input type="checkbox"/> | 様式  | 様式第13の2号を使用しているか。   |
|                                 | <input type="checkbox"/> | 申請者 | 住所、氏名、電話番号は記載されているか。(申請者が署名を行う場合は印鑑不要)<br>申請者は工事費を支払う者と同一か。 |
|                                 | <input type="checkbox"/> |     | 住宅の所有者、概要是記載されているか。   |
|                                 | <input type="checkbox"/> |     | 建築年次は、令和3年12月31日以前か。  |
|                                 | <input type="checkbox"/> | 内容  | 屋根面積が記入されているか。  |
|                                 | <input type="checkbox"/> |     | 耐風診断者の情報が記載されているか。  |
|                                 | <input type="checkbox"/> |     | 耐風診断者の資格を記入しているか。   |
|                                 | <input type="checkbox"/> |     | 事業に要する費用に、補助対象外が含まれていないか。                                   |
|                                 | <input type="checkbox"/> |     | 補助申請額は、収支予算書に記載の金額と整合しているか。                                 |
|                                 | <input type="checkbox"/> |     | 診断の予定期間が記載されているか。   |
| 収支予算書                           | <input type="checkbox"/> | 様式  | 様式第14号を使用しているか。   |
|                                 | <input type="checkbox"/> |     | 収入の部:補助金額、自己資金、計が記入されているか。                                  |
|                                 | <input type="checkbox"/> | 内容  | 支出の部:屋根耐風診断費が記入されているか。                                      |
|                                 | <input type="checkbox"/> |     | 支出明細:屋根耐風診断費、積算基礎が記入されているか。                                 |
|                                 | <input type="checkbox"/> |     | 金額に誤りはないか。  |
| 見積書の写し                          | <input type="checkbox"/> |     | 業者の押印があるか。  |
|                                 | <input type="checkbox"/> | 内容  | 見積書の有効期限が切れていないか。   |
|                                 | <input type="checkbox"/> |     | 対象箇所、金額が明確に記載されているか。※一式計上は不可。                               |
|                                 | <input type="checkbox"/> |     | 補助対象外を含んだ見積書の場合、対象と対象外を分けて記載されているか。                         |
| 建築物の所在地、用途、構造<br>及び建築年次が確認できるもの | <input type="checkbox"/> | 内容  | 令和3年12月以前に建築されたことが確認できるか。<br>所在地、用途、構造が確認できるか。              |
| 《所有者以外による申請の場合》<br>所有者の承諾書      | <input type="checkbox"/> | 内容  | 申請者:住所、氏名は記載されているか。<br>所有者:住所、氏名は記載されているか。<br>記載内容に誤りはないか。  |
| 付近見取り図                          | <input type="checkbox"/> |     | 申請地を確認できるか。   |
| 耐風診断者の瓦屋根診断技士等の<br>証明書の写し       | <input type="checkbox"/> | 内容  | 認定番号、氏名、顔写真は確認できるか。<br>有効期限内であることを確認できるか。                   |
| 現況の写真                           | <input type="checkbox"/> | 内容  | 対象となる建築物、屋根を確認できるか。   |
| 市税完納証明書                         | <input type="checkbox"/> |     | 原本を添付しているか。<br>発行から3ヶ月以内であるか。                               |
| (同意書による申請の場合)                   | <input type="checkbox"/> |     | 同意書を添付しているか   |
| 同意書                             | <input type="checkbox"/> |     | 照会内容に○がついているか。<br>申請者の住所、氏名が記入されているか。                       |
| その他                             | <input type="checkbox"/> |     | 担当者の氏名・連絡先が記載されているか。※チェックリスト上部<br>契約前の申請か。※契約後の申請は補助対象外。    |
|                                 | <input type="checkbox"/> |     |   |
|                                 | <input type="checkbox"/> |     |   |
|                                 | <input type="checkbox"/> |     | [ ]   |

## 審査欄

※審査欄は、記入をしないこと。

## 屋根耐風診断事業

## ○完了報告チェックリスト○

担当者:

連絡先:

|              |                          |     |                                   |
|--------------|--------------------------|-----|-----------------------------------|
| 完了報告書        | <input type="checkbox"/> | 様式  | 様式第38の2号を使用しているか。                 |
|              | <input type="checkbox"/> | 申請者 | 住所、氏名は記載されているか。(申請者が署名を行う場合は印鑑不要) |
|              | <input type="checkbox"/> |     | 申請者は工事費を支払う者と同一か。                 |
|              | <input type="checkbox"/> |     | 交付決定日、決定番号を記載しているか。               |
|              | <input type="checkbox"/> |     | 完了の年月日は、領収書の日付以降を記載しているか。         |
|              | <input type="checkbox"/> |     | 交付決定額は整合しているか。                    |
|              | <input type="checkbox"/> |     | 所在地は記載されているか。                     |
|              | <input type="checkbox"/> |     | 補助金交付指定口座は記入されているか。               |
| 収支決算書        | <input type="checkbox"/> | 様式  | 様式第14号を使用しているか。                   |
|              | <input type="checkbox"/> |     | 収入の部:補助金額、自己資金、計が記入されているか。        |
|              | <input type="checkbox"/> |     | 支出の部:屋根耐風診断費が記入されているか。            |
|              | <input type="checkbox"/> |     | 支出明細:屋根耐風診断費、積算基礎が記入されているか。       |
|              | <input type="checkbox"/> |     | 予算額欄、決済額欄共に記載されているか。              |
|              | <input type="checkbox"/> |     | 変更があった場合、比較欄に増減額が記載されているか。        |
|              | <input type="checkbox"/> |     | 金額に誤りはないか。                        |
| 領収書の写し       | <input type="checkbox"/> | 内容  | 業者の押印があるか。                        |
|              | <input type="checkbox"/> |     | 宛名、日付、金額、内容が記載されているか。             |
| 耐風診断結果報告書の写し | <input type="checkbox"/> | 内容  | 診断者の氏名・住所・診断年月日が記載されているか。         |
|              | <input type="checkbox"/> |     | 所有者・所在地が記載されているか。                 |
|              | <input type="checkbox"/> |     | 診断の方針及び結果概要が記載されているか。             |
|              | <input type="checkbox"/> |     | 総合所見が記載されているか。                    |
| その他          | <input type="checkbox"/> |     | 担当者の氏名・連絡先が記載されているか。※チェックリスト上部    |
|              | <input type="checkbox"/> |     | 事業完了の日から30日以内の提出か。                |

## 審査欄

※審査欄は、記入をしないこと。