## 別表（第８条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象住宅の延べ床面積  （１棟当たり） | 派遣費用の額 | 公的負担限度額 | 派遣対象者負担額 |
| 200㎡以下 | 147,000円 | 136,000円 | 11,000円 |
| 200㎡を超え250㎡以下 | 168,000円 | 136,000円 | 32,000円 |
| 250㎡を超え300㎡以下 | 189,000円 | 136,000円 | 53,000円 |
| 300㎡を超え350㎡以下 | 211,000円 | 136,000円 | 75,000円 |
| 350㎡を超え400㎡以下 | 232,000円 | 136,000円 | 96,000円 |

（注）　上記の額には、消費税及び地方消費税相当額を含む。

## 様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

（宛先）むつ市長

住　　所

申請者　氏　　名

電話番号

むつ市木造住宅耐震診断員派遣申込書

令和５年度むつ市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第４条第１項の規定に基づき、下記の住宅について耐震診断員の派遣を申し込みます。

　また、対象住宅に係る所有者及び居住者については暴力団又は暴力団員との関係を有していないことを誓約し、説明を求められた際は誠実に対応します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 診断対象住宅の概要 | 所在地 | | むつ市 | | |
| 構造／階数 | | 木　造（在来軸組構法・それ以外）  平　屋・　２　階 | | |
| 床面積 | | １階：　　　　　㎡  ２階：　　　　　㎡　　　合計：　　　　　㎡ | | |
| 建物建設時期  ［建築確認年月］ | | 昭和・大正　　　年　　　月頃（新築時）  ［昭和　　年月（新築時）確認番号　　　／不明] | | |
| 耐震診断の履歴 | | 初めて/本事業の診断歴あり/他(　　　)の診断歴あり | | |
| 派遣を避けてほしい曜日 | | | 月曜／火曜／水曜／木曜／金曜／土曜／日曜 | | |
| 派遣を避けてほしいその他の日 | | |  | | |
| 調査を避けてほしい時間帯 | | | 午　前　／　午　後　／　他（　　　　　） | | |
| 【備考】増築、修繕、模様替え、用途変更等の内容及び時期 | | | | | |
| 受付番号 | | ― | | 審査欄 |  |

【添付書類】

⑴　建築時期が確認できるものであって、次に掲げるいずれかの書類

ア　建築確認通知書の写し又は完了検査済証の写し

イ　登記簿謄本の写し又は登記事項証明書の写し

⑵　案内図及び各階平面図（建築確認申請図面等があればその写し）

⑶　２面以上の外観写真

⑷　所有者及び居住者全員の市税等に関する証明願（様式第２号）

　⑸　その他市長が必要と認める書類

## 様式第２号（第４条関係）

市税等に関する証明願

年　　月　　日

（宛先）むつ市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住　所 |
| 氏　名 |

□　過年度分を含め、市税等の滞納がないこと

上記の者は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を証明願います。

□　課税されていないこと

上記のとおり相違ないことを証明する。

年　　月　　日

むつ市長

【参考】

令和５年度むつ市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱（令和５年６月２２日むつ市告示第１３３号）

（対象住宅等）

第３条　耐震診断員の派遣の対象となる住宅（以下「対象住宅」という。）は、市の区域内に存し、次の各号に掲げる要件の全てに該当するものとする。

⑹　所有者及び居住者が市税等を滞納していないこと。

## 様式第３号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

年　　月　　日

（宛先）

むつ市長

むつ市木造住宅耐震診断員派遣決定通知書

年　　月　　日付けで申込みのあった耐震診断員の派遣について、下記のとおり派遣する耐震診断員を決定したので、令和５年度むつ市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第５条第１項の規定に基づき通知します。

派遣業務の実施に当たっては、同要綱第９条の規定に基づき下記機関に業務の一部を委託しておりますので、御承知願います。

今後日程調整の上、この耐震診断員が耐震診断のために現地建物調査を行いますが、限られた時間内に効率よく適切に実施できるよう御協力のほどよろしくお願いします。

なお、下記個人負担額を納付していただくことになりますので、別紙納付書により速やかに納付願います。期限までに納付いただけない場合、決定を取り消すこともありますので、御注意ください。

記

１　派遣する耐震診断員の氏名及び連絡先

事務所名

氏　　名

電話番号

２　現地建物調査時期

年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）頃

３　個人負担額　　　　　　円

４　個人負担額納付期限　　　　　年　　月　　日

## 様式第４号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

年　　月　　日

（宛先）

むつ市長

むつ市木造住宅耐震診断員非派遣決定通知書

年　　月　　日付けで申込みのあった耐震診断員の派遣について、下記の理由により、耐震診断員を派遣しないことを決定したので、令和５年度むつ市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第５条第３項の規定に基づき通知します。

記

派遣しない理由

## 様式第５号（第６条関係）

年　　月　　日

（宛先）むつ市長

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣対象者 | 住　所 |
| 氏　名 |

むつ市木造住宅耐震診断員派遣辞退届

年　　月　　日付けで決定の通知があった耐震診断員の派遣について、下記の理由により辞退したいので、令和５年度むつ市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第６条の規定に基づき届け出ます。

記

辞退する理由

## 様式第６号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

年　　月　　日

（宛先）

むつ市長

むつ市木造住宅耐震診断員派遣決定取消通知書

年　　月　　日付けで通知した耐震診断員の派遣の決定については、下記の理由により取り消しましたので、令和５年度むつ市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第７条第２項の規定に基づき通知します。

記

取消理由

## 様式第７号（第１０条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

年　　月　　日

（宛先）

むつ市長

むつ市木造住宅耐震診断結果通知書

年　　月　　日付けで通知した耐震診断員の派遣の決定に基づき実施した耐震診断の診断結果について、診断結果等がまとまりましたので、令和５年度むつ市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第１０条の規定に基づき、別紙のとおり関係書類を添えて通知します。

なお、この件に関するお問合せは、下記にお願いいたします。

記

１　診断結果

別紙木造住宅耐震診断結果報告書のとおり

２　問合せ先

⑴　診断結果の内容に関する質問等について

ア　事務所名

イ　氏　　名

ウ　電話番号

⑵　その他事業全般について

むつ市都市整備部住宅政策課

電話番号　０１７５－２２－１１１１