

実施計画書（住宅型〈一般タイプ〉）

1 申請者 （※該当する項目に記入してください。）

氏名	
住所	〒
電話／FAX	電話 ／FAX
メールアドレス	

2 空家の概要 （※該当する項目に記入又は☑を入れてください。）

所在地	赤穂市 （<input type="checkbox"/>市街化区域 <input type="checkbox"/>空家等活用促進特別区域）		
建築時期	年	月	日 頃建築
空家の期間	年	ヵ月	<input type="checkbox"/> 空き家バンク登録物件
所有者関係	<input type="checkbox"/> 所有（ <input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得予定） <input type="checkbox"/> 賃借（ <input type="checkbox"/> 契約済 <input type="checkbox"/> 契約予定） <input type="checkbox"/> 使用賃借 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	所有者 氏名： 住所：		
改修の必要性	箇所	改修の要否	現在の状態
	浴室（ 年設置）	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小 <input type="checkbox"/> 撤去済み
	便所（ 年設置）	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小 <input type="checkbox"/> 撤去済み
	台所（ 年設置）	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小 <input type="checkbox"/> 撤去済み
	屋根	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小
	壁・床	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小
	その他（ ）	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小
使用目的	<input type="checkbox"/> 自己居住 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 使用賃借 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
入居予定時期	年	月頃	
居住予定期間	年間		

様式第活1-2号

実施計画書（住宅型〈若年・子育て世帯タイプ〉）

1 申請者

（※該当する項目に記入してください。）

氏名	
住所	〒
電話／FAX	電話 / FAX
メールアドレス	

2 空家の概要

（※該当する項目に記入又は☑を入れてください。）

所在地	赤穂市 (<input type="checkbox"/> 市街化区域 <input type="checkbox"/> 空家等活用促進特別区域)				
建築時期	年	月	日	頃建築	
空家の期間	年	ヵ月	<input type="checkbox"/> 空き家バンク登録物件		
所有者関係	<input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得予定				
改修の必要性	箇所	改修の要否		現在の状態	
	浴室（ 年設置）	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小 <input type="checkbox"/> 撤去済み	
	便所（ 年設置）	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小 <input type="checkbox"/> 撤去済み	
	台所（ 年設置）	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小 <input type="checkbox"/> 撤去済み	
	屋根	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小	
	壁・床	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小	
	その他（ ）	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小	
入居予定時期	年 月頃				
居住予定期間	年間				
入居世帯の構成	<input type="checkbox"/> 若年世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 （ ）人				
	続柄	夫	妻	子	
	年齢				

3 補助金交付申請の概要

(※該当する項目に記入又は☑を入れてください。)

全体工事費	円 (ア)			
補助対象外経費	円 (イ)			
	他の補助制度の活用 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 事業名： <input type="checkbox"/> 国制度 <input type="checkbox"/> 県制度 <input type="checkbox"/> 市制度 <input type="checkbox"/> その他 補助対象経費： 円 補助金額： 円			
補助対象経費	円 (ア) - (イ)			
交付申請額	円			
	【市街化区域】		【空家等活用促進特別区域】	
	補助対象経費	補助金額	補助対象経費	補助金額
	100万円以上 150万円未満	600,000円	100万円以上 150万円未満	600,000円
	150万円以上 200万円未満	850,000円	150万円以上 200万円未満	850,000円
	200万円以上 250万円未満	1,100,000円	200万円以上 250万円未満	1,100,000円
	250万円以上 300万円未満	1,350,000円	250万円以上 300万円未満	1,350,000円
300万円以上	1,500,000円	300万円以上	1,800,000円	

実施計画書（住宅型〈UJIターン世帯タイプ〉）

1 申請者 （※該当する項目に記入してください。）

氏名	
住所	〒
電話/FAX	電話 / FAX
メールアドレス	

2 空家の概要 （※該当する項目に記入又は☑を入れてください。）

所在地	赤穂市 （□市街化区域 □空家等活用促進特別区域）					
建築時期	年	月	日 頃建築			
空家の期間	年	ヵ月	□ 空き家バンク登録物件			
所有者関係	□取得済 □取得予定					
改修の必要性	箇所	改修の要否	現在の状態			
	浴室（ 年設置）	□要 □不要	□損傷大 □損傷小 □撤去済み			
	便所（ 年設置）	□要 □不要	□損傷大 □損傷小 □撤去済み			
	台所（ 年設置）	□要 □不要	□損傷大 □損傷小 □撤去済み			
	屋根	□要 □不要	□損傷大 □損傷小			
	壁・床	□要 □不要	□損傷大 □損傷小			
	その他（ ）	□要 □不要	□損傷大 □損傷小			
入居予定時期	年 月頃					
居住予定期間	年間					
入居世帯の構成	（ ）人 [□夫 □妻 □子（ ）人 □その他（ ）]					
	続柄	夫	妻	子		
	年齢					
前住所及び転居時期 ※現住所が県内の場合のみ	前住所： 現住所への転居時期： 年 月 日					

3 補助金交付申請の概要

(※該当する項目に記入又は☑を入れてください。)

全体工事費	円 (ア)			
補助対象外経費	円 (イ)			
	他の補助制度の活用			
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
	事業名： <input type="checkbox"/> 国制度 <input type="checkbox"/> 県制度 <input type="checkbox"/> 市制度 <input type="checkbox"/> その他 補助対象経費： 円 補助金額： 円			
補助対象経費	円 (ア) - (イ)			
交付申請額	円			
	【市街化区域】		【空家等活用促進特別区域】	
	補助対象経費	補助金額	補助対象経費	補助金額
	100万円以上 150万円未満	600,000円	100万円以上 150万円未満	600,000円
	150万円以上 200万円未満	850,000円	150万円以上 200万円未満	850,000円
	200万円以上 250万円未満	1,100,000円	200万円以上 250万円未満	1,100,000円
	250万円以上 300万円未満	1,350,000円	250万円以上 300万円未満	1,350,000円
	300万円以上	1,500,000円	300万円以上	1,800,000円

実施計画書（住宅型〈学生シェアハウスタイプ〉）

1 申請者 （※該当する項目に記入してください。）

氏名		
住所	〒	
電話／FAX	電話	／FAX
メールアドレス		

2 空家の概要 （※該当する項目に記入又は☑を入れてください。）

所在地	赤穂市 （□市街化区域 □空家等活用促進特別区域）		
建築時期	年	月	日 頃建築
空家の期間	年	ヵ月	□ 空き家バンク登録物件
所有者関係	□所有（□取得済 □取得予定）		
	□賃借（□契約済 □契約予定） □使用賃借 □その他（ ）		
	所有者 氏名： 住所：		
改修の必要性	箇所	改修の要否	現在の状態
	浴室（ 年設置）	□要 □不要	□損傷大 □損傷小 □撤去済み
	便所（ 年設置）	□要 □不要	□損傷大 □損傷小 □撤去済み
	台所（ 年設置）	□要 □不要	□損傷大 □損傷小 □撤去済み
	屋根	□要 □不要	□損傷大 □損傷小
	壁・床	□要 □不要	□損傷大 □損傷小
	その他（ ）	□要 □不要	□損傷大 □損傷小
学生シェアハウスの概要	（特徴・運営方針） （入居させる居住者の人数） 人		
運営開始時期	年	月頃	

実施計画書（事業所型〈一般タイプ〉）

1 申請者 （※該当する項目に記入してください。）

氏名	
住所	〒
電話／FAX	電話 / FAX
メールアドレス	

2 空家の概要 （※該当する項目に記入又は☑を入れてください。）

所在地	赤穂市 （<input type="checkbox"/>市街化区域 <input type="checkbox"/>空家等活用促進特別区域）		
建築時期	年	月	日 頃建築
空家の期間	年	ヵ月	<input type="checkbox"/> 空き家バンク登録物件
所有者関係	<input type="checkbox"/> 所有（ <input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得予定）		
	<input type="checkbox"/> 賃借（ <input type="checkbox"/> 契約済 <input type="checkbox"/> 契約予定） <input type="checkbox"/> 使用賃借 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	所有者 氏名： 住所：		
改修の必要性	箇所	改修の要否	現在の状態
	浴室（ 年設置）	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小 <input type="checkbox"/> 撤去済み
	便所（ 年設置）	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小 <input type="checkbox"/> 撤去済み
	台所（ 年設置）	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小 <input type="checkbox"/> 撤去済み
	屋根	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小
	壁・床	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小
	その他（ ）	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小
用途目的	<input type="checkbox"/> 自己業務 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 使用賃借 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
業務内容	人員構成：（ ）人<うち従業員（ ）人>		
業務開始時期	年	月頃	

3 補助金交付申請の概要

(※該当する項目に記入又は☑を入れてください。)

全体工事費	円 (ア)			
補助対象外経費	円 (イ)			
	他の補助制度の活用			
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
	事業名： <input type="checkbox"/> 国制度 <input type="checkbox"/> 県制度 <input type="checkbox"/> 市制度 <input type="checkbox"/> その他 補助対象経費： 円 補助金額： 円			
補助対象経費	円 (ア) - (イ)			
交付申請額	円			
	【市街化区域】		【空家等活用促進特別区域】	
	補助対象経費	補助金額	補助対象経費	補助金額
	150万円以上 200万円未満	600,000円	150万円以上 200万円未満	600,000円
	200万円以上 250万円未満	750,000円	200万円以上 250万円未満	750,000円
	250万円以上 300万円未満	900,000円	250万円以上 300万円未満	900,000円
	300万円以上 350万円未満	1,100,000円	300万円以上 350万円未満	1,100,000円
	350万円以上 400万円未満	1,250,000円	350万円以上 400万円未満	1,250,000円
	400万円以上 450万円未満	1,400,000円	400万円以上 450万円未満	1,400,000円
	450万円以上	1,500,000円	450万円以上	2,000,000円

実施計画書（事業所型〈UJIターンタイプ〉）

1 申請者 （※該当する項目に記入してください。）

氏名	
住所	〒
電話／FAX	電話 / FAX
メールアドレス	

2 空家の概要 （※該当する項目に記入又は☑を入れてください。）

所在地	赤穂市 （□市街化区域 □空家等活用促進特別区域）		
建築時期	年	月	日 頃建築
空家の期間	年	ヵ月	□ 空き家バンク登録物件
所有者関係	□取得済 □取得予定		
改修の必要性	箇所	改修の要否	現在の状態
	浴室（ 年設置）	□要 □不要	□損傷大 □損傷小 □撤去済み
	便所（ 年設置）	□要 □不要	□損傷大 □損傷小 □撤去済み
	台所（ 年設置）	□要 □不要	□損傷大 □損傷小 □撤去済み
	屋根	□要 □不要	□損傷大 □損傷小
	壁・床	□要 □不要	□損傷大 □損傷小
	その他（ ）	□要 □不要	□損傷大 □損傷小
使途目的	□自己業務 □その他（ ）		
業務内容	人員構成：（ ）人<うち従業員（ ）人>		
県内で運営する他の事業所の有無	□無		
業務開始時期	年	月頃	

3 補助金交付申請の概要

(※該当する項目に記入又は☑を入れてください。)

全体工事費	円 (ア)			
補助対象外経費	円 (イ)			
	他の補助制度の活用			
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
	事業名： <input type="checkbox"/> 国制度 <input type="checkbox"/> 県制度 <input type="checkbox"/> 市制度 <input type="checkbox"/> その他 補助対象経費： 円 補助金額： 円			
補助対象経費	円 (ア) - (イ)			
交付申請額	円			
	【市街化区域】		【空家等活用促進特別区域】	
	補助対象経費	補助金額	補助対象経費	補助金額
	150万円以上 200万円未満	850,000円	150万円以上 200万円未満	850,000円
	200万円以上 250万円未満	1,100,000円	200万円以上 250万円未満	1,100,000円
	250万円以上 300万円未満	1,350,000円	250万円以上 300万円未満	1,350,000円
	300万円以上 350万円未満	1,600,000円	300万円以上 350万円未満	1,600,000円
	350万円以上 400万円未満	1,850,000円	350万円以上 400万円未満	1,850,000円
	400万円以上 450万円未満	2,100,000円	400万円以上 450万円未満	2,100,000円
	450万円以上	2,250,000円	450万円以上	2,750,000円

実施計画書（地域交流拠点型）

1 申請者

（※該当する項目に記入してください。）

氏名	
住所	〒
電話／FAX	電話 / FAX
メールアドレス	

2 空家の概要

（※該当する項目に記入又は☑を入れてください。）

所在地	赤穂市 (<input type="checkbox"/> 市街化区域 <input type="checkbox"/> 空家等活用促進特別区域)		
建築時期	年	月	日 頃建築
空家の期間	年	ヵ月	<input type="checkbox"/> 空き家バンク登録物件
所有者関係	<input type="checkbox"/> 所有 (<input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得予定)		
	<input type="checkbox"/> 賃借 (<input type="checkbox"/> 契約済 <input type="checkbox"/> 契約予定) <input type="checkbox"/> 使用賃借 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	所有者 氏名： 住所：		
改修の必要性	箇所	改修の要否	現在の状態
	浴室 (年設置)	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小 <input type="checkbox"/> 撤去済み
	便所 (年設置)	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小 <input type="checkbox"/> 撤去済み
	台所 (年設置)	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小 <input type="checkbox"/> 撤去済み
	屋根	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小
	壁・床	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小
	その他 ()	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 損傷大 <input type="checkbox"/> 損傷小

使途目的	<input type="checkbox"/> 自己居住 <input type="checkbox"/> その他（ ）
活用内容	人員構成：（ ）人<うち従業員（ ）人>
運営主体の活動内容及び活動状況	
活用開始時期	年 月頃

3 補助金交付申請の概要 (※該当する項目に記入又は☑を入れてください。)

全体工事費	円 (ア)														
補助対象外経費	円 (イ) 他の補助制度の活用 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 事業名： <input type="checkbox"/> 国制度 <input type="checkbox"/> 県制度 <input type="checkbox"/> 市制度 <input type="checkbox"/> その他 補助対象経費： 円 補助金額： 円														
補助対象経費	円 (ア) - (イ)														
交付申請額	円 <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>補助対象経費</th> <th>補助金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>100万円以上 200万円未満</td> <td>750,000円</td> </tr> <tr> <td>200万円以上 400万円未満</td> <td>1,500,000円</td> </tr> <tr> <td>400万円以上 600万円未満</td> <td>2,500,000円</td> </tr> <tr> <td>600万円以上 800万円未満</td> <td>3,500,000円</td> </tr> <tr> <td>800万円以上 1,000万円未満</td> <td>4,500,000円</td> </tr> <tr> <td>1,000万円以上</td> <td>5,000,000円</td> </tr> </tbody> </table>	補助対象経費	補助金額	100万円以上 200万円未満	750,000円	200万円以上 400万円未満	1,500,000円	400万円以上 600万円未満	2,500,000円	600万円以上 800万円未満	3,500,000円	800万円以上 1,000万円未満	4,500,000円	1,000万円以上	5,000,000円
補助対象経費	補助金額														
100万円以上 200万円未満	750,000円														
200万円以上 400万円未満	1,500,000円														
400万円以上 600万円未満	2,500,000円														
600万円以上 800万円未満	3,500,000円														
800万円以上 1,000万円未満	4,500,000円														
1,000万円以上	5,000,000円														

事業費内訳書

名称		数量	単位	補助対象	補助対象外	計
改修費	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
		改修費 計 【A】	—	—		
事務機器取得費	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
		事務機器取得費 計 【B】	—	—		
合計 【A】 + 【B】		—	—			

耐震性能確認書

赤穂市長 宛

確認者氏名：

() 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

が交付申請する改修建築物の耐震性能は下記のとおりです。

なお、下記及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

※該当する項目に記入又は☑を入れてください。

1 建 物 概 要	(1) 所在地	赤穂市
	(2) 申請種別	<input type="checkbox"/> 住宅型 <input type="checkbox"/> 事業所型 <input type="checkbox"/> 地域交流拠点型
	(3) 改修後用途	<input type="checkbox"/> 自己用 (<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 業務用) <input type="checkbox"/> 左記以外
	(4) 規模 改修前：上段 () 書 改修後：下段	地上 () 階 地下 () 階 建築面積： m ² 延べ面積： m ²
2 耐震診断の方法	<input type="checkbox"/> 「木造住宅の耐震診断と補強方法」(<input type="checkbox"/> 一般診断法 <input type="checkbox"/> 精密診断法) <input type="checkbox"/> 「2012年改訂版 木造住宅の耐震診断と補強方法」 (<input type="checkbox"/> 一般診断法 <input type="checkbox"/> 精密診断法) <input type="checkbox"/> 市が実施する簡易耐震診断 <input type="checkbox"/> 「既存鉄骨造建築物の耐震診断指針」(1996年版、2011年版)による耐震診断 <input type="checkbox"/> 「既存鉄筋コンクリート造建築物の耐震診断基準」 (<input type="checkbox"/> 第1次診断法 <input type="checkbox"/> 第2次診断法 <input type="checkbox"/> 第3次診断法) <input type="checkbox"/> 「既存鉄骨鉄筋コンクリート造建築物の耐震診断基準」 (<input type="checkbox"/> 第1次診断法 <input type="checkbox"/> 第2次診断法 <input type="checkbox"/> 第3次診断法) <input type="checkbox"/> 建築基準法施行令(昭和25年政令第338号)第3章第8節に規定する構造計算による耐震診断 <input type="checkbox"/> その他(診断方法：)	
3 改修前における耐震診断結果 評点 _____	(所見)	
4 改修後における耐震診断結果 評点 _____	(耐震改修の方針)	
	(具体的な補強方法)	
5 備考		

誓約書

令和 年 月 日

赤穂市長 宛

赤穂市空家活用支援事業補助金の申請に当たり、以下のことについて誓約します。

- 1 申請内容を遵守すること。
- 2 申請内容に虚偽がないこと。
- 3 改修工事の実施にあたっては、建築基準法その他の関係法令を遵守すること。
- 4 改修後10年以上住宅、事業所、地域交流拠点として活用すること。
- 5 空家所有者以外の者が改修を行う場合は、改修部分については造作買取請求権を行使しないこと。
- 6 事業完了後、工事を実施した住宅の管理状況及び活用状況等について、市が報告を求めた場合、必要な協力を行うこと。

(申請者)

住 所

氏 名

連絡先

承 諾 書

令和 年 月 日

赤穂市長 宛

赤穂市空家活用支援事業補助金の申請に当たり、下記事項について承諾します。

- 1 申請者（氏名： ）が本事業の補助を受け、私の所有家屋（所在地：赤穂市 ）を改修すること。
- 2 本事業の補助を受けて改修した所有家屋については、工事完了の日から10年以上継続的に（住宅・事業所・地域交流拠点）として活用し続けること。
- 3 賃貸借契約を締結する場合、改修部分については契約期間満了後の現状回復を求めないこと。

（空家所有者）

住 所

氏 名

連絡先

ワーケーション施設に関する計画書

1 ワーケーション 施設の名称	
2 事業概要	
3 事業の実施体制	(宿泊機能の有無及び近隣施設との連携等について記載してください。)
4 想定される利用 者及び集客見込	
5 収容人数	組 人

定額制多拠点居住サービス施設に関する計画書

<p>1 定額制多拠点居住サービス施設の名称</p>	
<p>2 事業概要</p>	
<p>3 事業の実施体制</p>	<p>(利用者との契約書や会員規約等サービス内容の分かる資料を添付し、追加で説明が必要な場合は、こちらに記入してください。)</p>
<p>4 地域との関わり方</p>	
<p>5 収容人数</p>	<p>組 人</p>

様式活第8号

コワーキングスペースに関する計画書

1 コワーキングスペースの名称	
2 事業概要	
3 想定される利用者及び集客見込	
4 収容人数	組 人
5 設備・機器等	(OA 機器・通信設備等の設置体制について記入してください。)

実施報告書

1 申請者 (※該当する項目に記入してください。)

氏名	
住所	〒
電話/FAX	電話 / FAX
メールアドレス	

2 空家の概要 (※該当する項目に記入又は☑を入れてください。)

所在地	赤穂市 (<input type="checkbox"/> 市街化区域 <input type="checkbox"/> 空家等活用促進特別区域)
活用開始時期	年 月頃

3 補助金交付申請の概要 (※該当する項目に記入又は☑を入れてください。)

全体工事費	円 (ア)
補助対象外経費	円 (イ) 他の補助制度の活用 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 事業名： <input type="checkbox"/> 国制度 <input type="checkbox"/> 県制度 <input type="checkbox"/> 市制度 <input type="checkbox"/> その他 補助対象経費： 円 補助金額： 円
補助対象経費	円 (ア) - (イ)
補助金額	円

様式第活10号

耐震改修工事実施確認書

赤穂市長 宛

令和 年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた本工事は、申請書のとおり実施しており、当該改修建築物が当該申請書に記載している耐震性能を有することを確認しました。

令和 年 月 日

確認者

社名・事務所名：

氏名：

(設計者・管理者・その他 ())

事例等掲載意向確認書

令和 年 月 日

住 所

団 体 名

代表者名

令和 年度空家活用支援事業を活用して改修した空家について、県又は市で発行する公報刊行物に事例として掲載することを

承諾します。

承諾しません。

記

ご承諾の有無にかかわらず記入してください。

1 改修を行った空家

改修を行った空家の所在地	赤穂市
事業の区分 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 住宅型 (<input type="checkbox"/> 一般タイプ <input type="checkbox"/> 若年・子育て世帯タイプ <input type="checkbox"/> U J I ターン世帯タイプ <input type="checkbox"/> 学生シェアハウスタイプ) <input type="checkbox"/> 事業所型 (<input type="checkbox"/> 一般タイプ <input type="checkbox"/> U J I ターンタイプ) <input type="checkbox"/> 地域交流拠点型

ご承諾いただける方のみ

2 ご承諾いただける場合、次の事項をご確認の上、裏面に改修前後の写真等を貼付けしてください。

《ご確認事項》

- ・ 事業を活用した空家の所在地について、住宅型の場合は市名まで、事業所型及び地域交流拠点型の場合は大字まで掲載することがあります。
- ・ 建物の名称について、住宅型の場合はアルファベットのイニシャルを用いて「○邸」、事業所型及び地域交流拠点型の場合は、事業所名や店舗名等を掲載することがあります。
- ・ 事業を活用した空家の構造や床面積等の概要を掲載することがあります。
- ・ 改修に要した費用及び補助金の費用のおおむねの金額を掲載することがあります。
- ・ パンフレット等に掲載するに当たって、改めて質問等をさせていただくこともあります。裏面に改修前後の写真の貼付けをお願いします。

写真の貼付け

※改修前後の外観や内部の様子分かる写真の提供をお願いします。

改修前	改修後

空家活用支援事業 改修建築物活用状況報告書

令和 年 月 日

赤穂市長 宛

(補助事業者)

住所

氏名 (名称及び代表者の氏名)

標記事業に係る改修建築物の活用状況について、赤穂市空家活用支援事業補助金交付要綱第13条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 改修建築物の活用状況

改修工事完了又は前回報告以降の当該改修建築物の活用状況について、下表に簡潔に記載してください。

主な活用状況

2 空家活用支援事業の実施年度 (年度)

3 連絡先等

(1) 電話番号 ()

(2) ファクシミリ番号 ()

(3) Eメールアドレス ()

(4) ホームページURL () (事業所型・地交流拠点型の場合)

(関係書類)

改修建築物の外観写真

改修建築物の内部写真

改修建築物の活用状況写真 (地域交流拠点型の場合)

イベントチラシ等 (地域交流拠点型の場合)

その他 ()