

耐震対策緊急促進事業実施支援室 殿

申請者 氏名又は名称 株式会社 ○○○○  
法人の場合、代表者名 代表取締役 ○○ ○○  
所在地 ○○○○○○○○1-1-1



## 全体設計(第1回変更)承認申請書

標記について、下記のとおり(変更)承認を受けたいので、交付規程第5第1項に基づき申請します。

### 記

1	補助事業の名称	耐震対策緊急促進事業(長周期地震動対策)
---	---------	----------------------

2	補助事業の種別 (該当する補助事業の種別を○で囲んでください。)	詳細診断	補強設計	改修工事
---	-------------------------------------	------	------	------

3 対象建築物	建築物の名称	: ○○○○ビル		
	所在地	: ○○○○○○○○1-1-1		
	用途	: ○○○○		
	階数	: 地上 18階	: 地下 1階	: 塔屋 2階
	構造	: 鉄骨鉄筋コンクリート 造		
	延べ床面積	: 10,200.000 m <sup>2</sup>		
	建築年月日	: 昭和	: 平成 12年	: 5月 8日

4	全体設計表(補助金交付申請は年度毎に行う)							
	全体計画			年度別計画				
				平成 29年度		平成30年度		平成 年度
実際に要する費用	( 60,000 )	千円	( 30,000 )	千円	( 30,000 )	千円	( )	千円
	60,000		30,000		30,000			
補助対象限度額	( 60,000 )	千円	( 30,000 )	千円	( 30,000 )	千円	( )	千円
	60,000		30,000		30,000			
補助基本額	( 60,000 )	千円	( 30,000 )	千円	( 30,000 )	千円	( )	千円
	60,000		30,000		30,000			
補助申請額	( 20,000 )	千円	( 10,000 )	千円	( 10,000 )	千円	( )	千円
	20,000		10,000		10,000			

(備考)全体設計の変更申請の場合には、変更前を上段かつ書きとすること。

5	事業期間(予定)	平成 29年 10月 ~ 平成 31年 1月
---	----------	------------------------

6	全体設計(変更)承認を必要とする理由(下記の該当する項目にチェックを入れてください。)
	<input type="checkbox"/> 交付決定を受ける年度内に事業が完了しないため。 <input type="checkbox"/> 事業期間が長期(1年以上)に渡るため。 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 事業期間の変更(平成30年11月から平成31年1月) )

7	支援室記入欄	事業者番号	
---	--------	-------	--