

(様式3)

対象建築物番号 (支援室が記入)	K																		
---------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1棟の対象建築物につき1枚のシートを作成してください。2棟以上の対象建築物についてはシートを追加して作成してください。

対象建築物の事業実施計画書

・対象建築物の所有者(法人の場合は会社名等、区分所有又は共有の場合は代表者)

所有者名	株式会社〇〇ホテル
------	-----------

・所有者が2名以上いる場合は、人数を記入のうえ、所有者全員のリスト等(任意様式)を添付してください。

	4	名	所有者が4名いる場合で、株式会社〇〇ホテルが代表者を想定しています
--	---	---	-----------------------------------

・対象建築物の概要

名称	ホテル〇〇 本館	ビル名等を記入する場合は、住所のあとに1文字空けてください
対象建築物の住所 (住居表示)	〒 1 0 3 - 0 0 2 7 東京都中央区日本橋 1 - 5 - 3	
地名地番	東京都中央区日本橋〇〇〇、〇〇〇	

↑ 都道府県名より記入してください。

用途	ホテル
構造・階数	鉄筋コンクリート・S 造 地上 9 階 ・ 地下 1 階 ・ 塔屋 1 階
延べ床面積	30,000 m ² (小数点以下切り捨て)
建築年月日	昭和 5 2 年 1 0 月頃着工

・事業の概要

建築物の耐震改修 (耐震工法)	右記の工法で該当するものを選択してください。	<input checked="" type="checkbox"/> A : 通常の工法 ※ 50,300円/m ² (49,300円/m ²)
		<input type="checkbox"/> B : 免震等特殊工法 82,300円/m ² <input type="checkbox"/> C : 公共団体が認める建築物 ※ 82,300円/m ²
	※A~Cいずれも天井の耐震改修費用を除く ※Aの()内は、マンションにおける単価 ※Cは、大地震時に利用確保が必要であると地方公共団体が認める建築物であり、通常よりも高い耐震性を確保するもの	
設備加算 (避難所等 ※に限る)	【該当する場合のみ】 右記のいずれかに該当するものを選択してください。	<input type="checkbox"/> D : 地震発生後、防災拠点としての機能継続ができるよう建築設備の耐震化を実施する場合 6,500円/m ² <input type="checkbox"/> E : Dのうち、天井の耐震改修とあわせて行う場合 5,200円/m ²
		※地方公共団体が避難所等として地域防災計画に位置づけられている(位置づけられることが確実である)もの ※10年間以上避難所等として活用されるもの ※災害時に速やかに避難所等として開設可能となる措置が講じられていること
天井加算	【該当する場合のみ】 右記のいずれかに該当するものを選択してください。	<input type="checkbox"/> F : ネット等による落下防止措置 13,400円/m ² ※
		<input type="checkbox"/> G : 構造計算が必要な天井の耐震改修 70,000円/m ² ※
		<input type="checkbox"/> H : A、B以外の天井の耐震改修 31,000円/m ² ※
	※F~Hの単価におけるm ² は、天井面積m ² (A~E単価のm ² は、従前建築物の延べ床面積m ²) ※平均天井高が10mを超える場合にあっては、高さ3m毎に3,090円を加算 ※屋根面の耐震改修を併せて実施する場合は、9,290円を減算	

図次ページに続く

(注)この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

平成30年度 耐震改修【事業実施計画書】

(様式3)

対象建築物番号 (支援室が記入)	K																			
---------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※前ページより続く

消費税相当額が仕入税額控除の対象となる場合は、消費税相当額分を除いた額を記入してください

・事業に要する経費

項目	金額欄(千円未満切捨て)							備考		
①実際に耐震改修に要する費用			3	0	0	0	0	0	千円	
うち 建築物改修及び設備加算に係る費用 (注)			3	0	0	0	0	0	千円	
うち 天井加算に係る費用									千円	
②補助限度額		1	5	0	9	0	0	0	千円	(AorBorCの単価×延床面積) +(DorEの単価×延床面積) +(ForGorHの単価×天井面積)
うち 建築物改修及び設備加算に係る補助限度額 (注)		1	5	0	9	0	0	0	千円	
うち 天井加算に係る補助限度額									千円	
③補助基本額			3	0	0	0	0	0	千円	①と②の低い金額
④補助申請額			3	4	5	0	0	0	千円	③×補助率(11.5%)

金額の記入は全て右詰で記入してください。(金額欄に不要な記号は記入しないでください。)

(注) 設備加算を適用しない場合は、建築物改修に係る費用又は補助限度額のみ記載してください。

・事業期間

事業着手 (契約予定)	平成	○	○	年	○	○	月	○	○	日	←補助金交付決定後に事業着手(契約)するものが対象となります。
完了 (予定)	平成	○	○	年	○	○	月	←耐震改修事業の完了及び支払いの完了(領収書等)が事業完了となります。			

・耐震診断の結果、倒壊の危険性があると判断されたものであること

耐震診断の結果、倒壊の危険性があると判断されたものである。	<input checked="" type="checkbox"/>	耐震診断書の写し (マニュアル・交付申請・提出書類④)
-------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

・耐震改修の結果、地震に対して安全な構造となること

耐震改修の結果、地震に対して安全な構造となる。	<input checked="" type="checkbox"/>	耐震判定委員会等の判定書等 建築確認済証、耐震改修計画の認定書、 全体計画の認定書等(マニュアル・交付申請・提出書類⑤)
-------------------------	-------------------------------------	--

・設計者(当該建築物を設計することができる資格を有する者が補強設計を実施すること)

設計者 氏名	改修 三郎	姓と名の間は1文字空けてください
住所(都道府県名より記入してください。)	東京都千代田区霞が関○-○-○	ビル名等を記入する場合は、住所のあとに1文字空けてください
電話番号	0 9 0 - 5 6 7 8 - 1 2 3 4	
資格	(一級) 建築士 (大臣) 登録 第 ○○○○○○ 号	
	事務所名 (○○○設計株式会社 一級建築士事務所) (東京都) 知事登録 第 ○○○○○○ 号	

・確認者(上記以外の建築士。当該建築物を設計することができる資格を有する者が確認すること)

確認者 氏名	日本 花子	姓と名の間は1文字空けてください
住所(都道府県名より記入してください。)	東京都千代田区霞が関○-○-○	ビル名等を記入する場合は、住所のあとに1文字空けてください
電話番号	0 9 0 - 5 6 7 8 - 1 2 3 4	
資格	(一級) 建築士 (大臣) 登録 第 ○○○○○○ 号	
	事務所名 (○○○設計株式会社 一級建築士事務所) (東京都) 知事登録 第 ○○○○○○ 号	

(注)この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。