

【交付申請書】提出書類の作成ガイド

【共同居住型】

<補助申請額算出について>

- 補助金交付申請額(【SNJ】様式2改交)
- 事業の概要及び補助要望額(【SNJ】様式3改交)
- 事業費総括表(【SNJ】様式4改交)の記入方法

【記入手順】

1. 様式6改交共同「対象住戸工事内容説明書」様式6改交共用「共用部工事内容説明書」に申請改修工事内容を記載してください。
2. 添付12工事費内訳書を作成ください。
工事項目に補助対象外となる工事金額については、**内訳書内に「補助対象外」と記入して明記**してください。(補助対象外工事項目については、令和4年度交付申請要領p.16補助対象外の費用についてをご参照ください。)
3. 共用部工事があり、一部の住戸だけ専用住宅として登録する場合は、面積按分で補助対象工事費を算出する必要があります。
(令和4年度交付申請要領p.9補助額をご参照ください。)
面積按分表を作成してください。
(様式末尾に面積按分参考の表が添付されております。ご利用ください。)
4. 【SNJ】様式4改交 事業費総括表を作成してください。
(黄色のセルだけ記入してください。白色のセルは自動入力されます。)
 - 4-1. 「1.補助対象共用部工事費の算出」
t 2補助対象住戸面積按分比に、面積按分参考で算出した割合を転記してください。
 - 4-2. イ共用部工事費に添付10工事費内訳書より、共用部の補助対象工事費合計金額を記載してください。
 - 4-3. □補助対象共用部工事費は、自動計算により、表記されます。
 - 4-4. 「2.補助対象工事費の算出」
住宅専用部分工事費(工事費計・補助対象工事費)等黄色のセル部分の費用を添付10工事費内訳書より、転記してください。
5. 【SNJ】様式3改交 事業の概要及び補助要望額を作成してください。
(黄色のセルだけ記入してください。白色のセルは自動入力されます。)
6. 【SNJ】様式2改交 補助金交付申請額を作成ください。
 - 白色のセルは、様式3改交の補助額より自動転記されます。
ご確認のうえ、補助要望額を記入してください。

(申請者名)

株式会社 SN住宅

法人名または個人の場合は氏名をご記入ください。こちらに記入すると、以下の用紙には自動で入力されます。

記入例

【住宅確保要配慮者専用賃貸住宅改修事業】交付申請提出書類リスト

改修工事【共同居住型】

交付事務局が記入します。

| 提出書類 | 書式名称 | 留意事項 | 申請者 確認欄 | 交付 事務局 確認欄 | |
|--------|-------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 本書類 | ◎ 提出書類リスト | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 申請書類 | 確認、申告、誓約 | ◎ 確認書・申告書・誓約書（申請者） | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 確申 | ◎ 要件適合確認書（申請者） | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 確建 | ◎ 工事等に係る適合確認書（建築士） | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 様式1改交 | ◎ 交付申請書 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 様式2改交 | ◎ 補助金交付申請額・国庫補助金受入調書 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 様式3改交 | ◎ 事業の概要及び補助要望額 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 様式4改交 | ◎ 事業費総括表 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 様式5改交 | ◎ 振込口座登録票 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 様式6改交住戸一般 | ○ 対象住戸工事内容説明書【共同居住型（一般型）】 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 様式6改交住戸ひとり親 | ○ 対象住戸工事内容説明書【共同居住型（ひとり親世帯）】 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 様式6改交共用 | ○ 共用部工事内容説明書【共同居住型】 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 様式6改交子育 | ○ 子育て支援施設工事内容説明書【共同居住型】 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 別紙1 | ◎ 改修工事前の写真（外観・内観） | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 委任状 | ○ 委任状 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 面積按分参考 | ○ 面積按分表 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

必要な書類が揃っていることを確認し、チェックを入れてください。

添付する書類全てにチェックを入れてください。

| | | | | |
|------|--|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 添付1 | ◎ 申請者が個人を確認する資料（運転免許証明書・健康保険証の写し等） | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付2 | ◎ 申請者の法人を確認する資料（商業登記事項証明書の写し等） | 申請日より3ヶ月以内に発行されたもの | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付3 | ◎ 住宅確保要配慮者専用住宅の登録通知の写し | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付4 | ○ 額の確定通知書の写し ・既に本補助事業を活用した場合：交付事務局からの額の確定通知書の写し ・既に地方公共団体を通じた補助事業を活用した場合：地方公共団体からの額の確定通知書の写し | 「省エネ改修工事」を実施する場合のみ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付5 | ○ 発災時に被災者向け住居に活用できるものとして自治体に事前登録等したことがわかる資料 ・本補助事業を活用した住宅確保要配慮者専用住宅として登録したことを地方公共団体に情報共有した書類・メールの写し等 | 「居住のために最低限必要な改修工事」を実施する場合のみ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付6 | ○ 居住支援法人が見守り等の居住支援を行うセーフティネット登録住宅として運営するための必要な改修工事に伴う準備費用の支払いを証明する資料の写し ・金融機関等の第三者により公的に支払済みであることが証明できる資料 | 交付申請時に提出が出来ない場合は完了実績報告時に提出 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付7 | ○ 住宅等の耐震性を確保する見込みについて（登録先に提出した書類の写し等） | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付8 | ◎ 対象建築物の権利関係を示す資料（登記全部事項証明書・賃貸借契約書の写し等） | 申請日より3ヶ月以内に発行されたもの | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付9 | ○ 住宅確保要配慮者専用賃貸住宅改修事業に係る所有者・転貸人確認書 | 賃貸人と所有者等が異なる（サブリース）場合に提出 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付10 | ◎ 建築士の免許証の写し及び建築士事務所登録証明書等の写し | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付11 | ○ 融資の内諾を証する書面の写し（住宅金融支援機構の場合は、融資予約通知書） | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付12 | ◎ 工事費内訳書（一式表示は行わず具体的な工事内容が判断できるように記載） | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付13 | ○ 交付申請する工事に関する建築確認済証の写し | 確認申請が必要な改修工事の場合 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付14 | ◎ 既存建物の付近見取り図（案内図） | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付15 | ◎ 既存建物の配置図・平面図 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付16 | ◎ 改修後建物の配置図・平面図 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付17 | ◎ 改修後建物の求積図、面積表（按分面積がわかるもの） | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付18 | ○ 改修後建物の住戸タイプごと及び共用部分の平面詳細図 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付19 | ○ インспекション調査結果報告書 | 調査設計計画（インспекションを含む）を補助対象として完了実績報告を提出していない場合は必要 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 添付20 | ○ その他、交付事務局が求める書類 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

◎：必須資料、○：事業内容により必要

V.R4_220707

(申請者名)

株式会社 SN住宅

提出リスト調査設計のシートに記入すると、自動入力されます。【SNJ】確認、申告、誓約正しく入力されているかご確認ください。

住宅確保要配慮者専用賃貸住宅改修事業

1. 確認書

- 本事業実施にあたっては、住宅確保要配慮者専用賃貸住宅改修事業交付事務局（以下、交付事務局）が配布する交付申請要領を遵守すること。また、交付事務局から、円滑な事業実施のために必要な協議・資料提出等について指示を受けた場合には誠実に対応すること。
- 本事業において補助対象とする費用について、本事業補助以外の国費を含む補助金（負担金、利子補給金並びに補助金適正化法第2条第4項第一号に掲げる給付金及び同項第二号に掲げる資金を含む。）を含むものでないこと。
- 次の場合には補助金が交付されないこと。
 - ・ 補助金の交付に際して必要な手続きを行わない場合
 - ・ 著しい書類の不備等により交付申請の内容や完了実績報告の内容が確認できない場合
 - ・ 実施された事業の内容が補助金の交付の決定の内容又はこれに附した条件を満たしていない場合（事業の内容を変更することについて、交付事務局の承認又は確認を得ている場合を除く。）
- 本事業により取得し、又は効用の増加した財産について、補助事業の完了後においても善良な管理者の注意をもって管理し（善管注意義務）、補助金の交付の目的に従って、その効率的運用をおこなうこと。
- 補助金を他の用途に使用し、その他補助事業に関して補助金の交付の決定の内容又はこれに附した条件その他法令又はこれに基づく交付事務局の処分に違反したことにより、交付事務局から補助金の返還を求められた場合には、補助金の返還を行うこと。
- 平面計画の変更等や工事日程の変更等による出来高の増減などにより、補助事業に要する事業内容が変更する場合は、交付事務局まで迅速に連絡をし、交付変更承認の申請を行うこと。
- 交付事務局が行う資料請求及び現場検査に協力すること。
- 補助事業の実施結果の報告を行うとともに、結果の公表に対応すること。
- 国土交通省又は交付事務局等が行う、利用状況・管理状況等についての定期的な調査、事業実施後のフォローアップに関する調査、アンケートやヒアリング、本推進事業の普及啓発のためのシンポジウム・パンフレット等への事業内容やその成果の掲載等に協力すること。

2. 申告書

本補助金の交付申請にあたり申請の制限に係る事案の有無等について、過去3か年度内に国土交通省住宅局所管事業補助金において、交付決定の取り消しに相当する理由で補助金の返還を求められたことが無いことを申告いたします。

※本補助金の交付後に、当該申告の内容に虚偽等が存することが判明した場合には、本補助金を返還（補助金の交付から返還時までの法定利息に係る分を含む）します。

(参考)

令和4年度 交付規程第14 交付決定の取り消し

1. 次の各号のいずれかに該当するときは、交付事務局は、事業主体に対して、補助金の全部若しくは一部を交付せず、その交付を停止し、又は交付した補助金の全部若しくは一部の返還を命ずることができる。
 - 一、事業主体が補助金の交付決定の内容及びこれに附した条件に違反した場合
 - 二、事業主体が補助事業に関して不正、怠慢、虚偽その他不適当な行為をした場合
 - 三、交付の決定後に生じた事業の変更等により、補助事業の全部又は一部を継続する必要がなくなった場合
 - 四、前三号に掲げる場合のほか、事業主体が補助金の交付の決定の内容その他法令又はこれに基づく国土交通大臣ないし交付事務局の処分に違反した場合

3. 暴力団排除に関する誓約書

本補助金の交付申請にあたり、また、補助事業の実施期間内及び完了後において、下記のいずれにも該当しないことを誓約いたします。この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立ていたしません。

記

- (1) 法人等（個人、法人又は団体をいう。）が暴力団（暴力団員による不当な行為の防止に関する法律（平成30年法律第77号）第2条第2項に規定する暴力団をいう。以下同じ。）であること又は法人等の役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。以下同じ。）が暴力団員（同 法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ）であること。
- (2) 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしていること。
- (3) 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持運営に協力し、若しくは関与していること。
- (4) 役員等が暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれと社会的に非難されるべき関係を有していること。

上記1～3について確認、申告、誓約致します。

令和 4 年 6 月 30 日

法人の場合は代表者役職・代表者氏名
個人の場合は氏名のみ記入してください。

事前審査提出日ではありません。
正式に交付申請書を提出する日付を記入します。事前審査中は、空欄としてください。

申請者

法人名

株式会社 SN住宅

氏名（代表者名）

代表取締役 住宅花子

(申請者名)

株式会社 SN住宅

提出リスト調査設計のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

【SNU】 確申

住宅確保要配慮者専用賃貸住宅改修事業 交付申請要件適合確認書（申請者）

| 要件の確認 1～6 | | 申請者 確認欄 | 交付 事務局 確認欄 |
|------------------|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 登録 | 1 住宅確保要配慮者専用の住宅として登録されるもの（以下、「専用住宅」という。）であること | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2 当事業による補助を受けた専用住宅として10年以上登録するものであること （セーフティネット住宅情報提供システムで、登録期間120ヶ月以上が確認できる） | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 家賃 | 3 入居者の家賃の上限額が家賃算定基礎額（収入分位が40%を超え50%以下の場合を想定）に規模係数及び市町村立地係数を乗じて得た額（住戸床面積75㎡以上の一戸建て・長屋建てについては、家賃上限額を従前の1.5倍）以下である | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 入居者 ※ 事業要件 | 4 入居者（世帯）が次の①～⑯のいずれかに該当する者（世帯）であること | | |
| | ①高齢者 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ②障害者 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ③子どもを養育している者 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ④被災者 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ⑤低額所得者 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ⑥外国人 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ⑦中国残留邦人 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ⑧児童虐待を受けた者 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ⑨ハンセン病療養所入所者等 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ⑩DV被害者 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ⑪拉致被害者 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ⑫犯罪被害者等 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ⑬更生施設退所者 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ⑭生活困窮者 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ⑮被災者（準する区域として国土交通大臣が定めるもの） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ⑯ 賃貸住宅供給促進計画に定める住宅確保要配慮者 （要配慮者：LGBTをはじめとする性的マイノリティ） | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| その他 | 5 地方公共団体の空家等対策計画等（供給促進計画、地域住宅計画等）において、空家の住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅への有効活用等の推進が位置づけられていること （計画名：○○県賃貸住宅供給促進計画） | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 6 居住支援協議会等が住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅への情報提供・あっせんを行う等、地方公共団体が居住支援協議会等と連携に係る取組を行っていること | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 7 賃貸住宅供給促進計画（住宅セーフティネット法第5条第1項に規定する都道府県賃貸住宅供給計画及び同法第6条第1項に規定する市町村賃貸住宅供給促進計画を指す）を策定している地方公共団体の管内のセーフティネット登録住宅であること （地方公共団体名：○○○○）（●●県●●市まで） | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

※ 補助対象となる入居者は、住宅確保要配慮者専用賃貸住宅改修事業交付申請要件2.1.1事業の要件④を確認してください。

位置付けが記載されている計画名称を記入してください。
※確認の仕方としては、地方公共団体の空家等対策計画、地域住宅計画、供給促進計画等に、空家の有効活用等の推進の位置づけがあることを確認し、計画名を記入ください。

上記の事業要件を確認しました。

上記事業要件に合致しておりますので、記名の上、確認書を提出する。同一、上記事業要件に方が、違反した場合は、補助金を返還します。

法人の場合は代表者役職・代表者氏名
個人の場合は氏名のみ記入してください。

株式会社 SN住宅

令和 4 年 6 月 30 日

代表取締役 住宅花子

事前審査提出日ではありません。正式に交付申請書を提出する日付を記入します。事前審査中は、空欄としてください。

(申請者名)
株式会社 SN住宅

提出リスト調査設計のシートに記入すると、自動入力されます。
正しく入力されているかご確認ください。

確認申請が必要な改修工事の場合
はこの様式を使用してください。

住宅確保要配慮者専用賃貸住宅改修事業 工事に係る要件適合確認書【確認申請あり】（建築士）

| 適合確認項目 | | 建築士 確認欄 | 調査 検査者 確認欄 | 交付 事務局 確認欄 |
|---------------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 補助 対象 改修 工事 の 要件 | バリアフリー改修工事 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 耐震改修工事 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 共同居住用住居に用途変更するための改修工事 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 間取り変更工事（変更後の間取りについて、法令に適合している事） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 子育て世帯対応改修工事（子育て支援施設の併設に係る工事を含む） | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 防火・消火対策工事 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 交流スペースを設置する工事 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 省エネ改修工事 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 新型コロナウイルス感染症拡大による「新たな日常」に対応するための工事 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 居住のために最低限必要な改修工事（発災時に被災者向けに居住に活用できるものとして自治体 事前登録等されたものに限る） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 調査において居住のために最低限必要と認められた工事 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | インスペクション（調査・検査）を行った建物が従前賃貸住宅として使用されておらず、 かつ3カ月以上空家であることを確認している | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 居住支援協議会等が必要と認める改修工事 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 居住支援法人が見守り等の居住支援を行うセーフティネット登録住宅として運営するために必要な改修工事 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

申請する工事内容が、補助要件に適合して
いることを確認してチェックをいれてください。

居住のために最低限必要と認められた工事を
補助対象とする場合に、インスペクションを
行った者がチェックしてください。

本適合確認書の作成者は改修工事を実施する建物について、当該工事の設計・工事監理ができる建築士資格を有する建築士であり、かつ都道府県知事登録を行っている建築士事務所に所属する建築士に限ります。ただし、インスペクションについては「H25.6.国土交通省既存住宅・インスペクション・ガイドライン」をもとに検査を行い、報告書を作成する者であれば建築士以外でも可とします。

上記の要件を確認した建築士について記入してください。

令和 4 年 6 月 30 日

<建築士>

(一級) 建築士 (国土交通大臣) 登録 〇〇〇〇〇 号
 建築士名 資格 有太
 建築士事務所名 ×××一級建築士事務所
 登録番号 △△△ 知事登録 ◇◇◇◇ 号
 事務所所在地 東京都中央区日本橋〇-〇-〇
 電話 03-1234-56××

事前審査提出日ではありません。
正式に交付申請書を提出する日付を
記入します。事前審査中は、空欄とし
てください。

<調査検査者>

*上記建築士がインスペクションを行った場合は氏名欄に同上と記入
 調査検査を行い報告書を作成した者の氏名 診断 晋
 資格 既存住宅状況調査技術者
 登録番号 登録 〇〇〇〇〇-△△△ 号
 事務所名 〇〇〇事務所
 事務所所在地 東京都中央区日本橋〇-〇×
 電話 03-9876-××32

調査検査に行った者について記入してください。

(申請者名)
株式会社 SN住宅

提出リスト調査設計のシートに記入すると、自動入力されます。
正しく入力されているかご確認ください。

確認申請が不要な改修工事の場合はこの様式を使用してください。

住宅確保要配慮者専用賃貸住宅改修事業 工事に係る要件適合確認書【確認申請なし】（建築士）

| 適合確認項目 | | 建築士 確認欄 | 調査 検査者 確認欄 | 交付 事務局 確認欄 |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 工事等の計画が建築基準関係規定に適合するものであること | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 補助 対象 改修 工事 の 要件 | バリアフリー改修工事 | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | 耐震改修工事 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | 共同居住用住居に用途変更するための改修工事 | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | 間取り変更工事（変更後の間取りについて、法令に適合している事） | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | 子育て世帯対応改修工事（子育て支援施設の併設に係る工事を含む） | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | 防火・消火対策工事 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | 交流スペースを設置する工事 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | 省エネ改修工事 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | 新型コロナウイルス感染症拡大による「新たな日常」に対応するための工事 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | 居住のために最低限必要な改修工事（発災時に被災者向け住居に活用できるものとして自治体に 事前登録等されたものに限る） | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | 調査において居住のために最低限必要と認められた改修工事 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | インスペクション（調査・検査）を行った建物が従前賃貸住宅として使用されており、かつ3カ月以上空家であることを確認している | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 居住支援協議会等が必要と認める改修工事 | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 居住支援法人が見守り等の居住支援を行うセーフティネット登録住宅として運営するために必要な改修工事 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

申請する工事内容が、補助要件に適合していることを確認してチェックをいれてください。

居住のために最低限必要と認められた改修工事を補助対象とする場合に、インスペクションを行った者がチェックしてください。

本適合確認書の作成者は改修工事を実施する建物について、当該建物を新築する場合の設計・工事監理ができる建築士資格を有する建築士であり、かつ都道府県知事登録を行っている建築士事務所所属する建築士に限ります。ただし、インスペクションについては「H25.6国土交通省既存住宅・インスペクション・ガイドライン」をもとに検査を行い、報告書を作成する者であれば建築士以外でも可とします。

上記の要件を確認した建築士について記入してください。

令和 4 年 6 月 30 日

<建築士> (一級) 建築士 (国土交通大臣) 登録 〇〇〇〇〇 号

建築士名 資格 有太

建築士事務所名 ×××一級建築士事務所

事前審査提出日ではありません。
正式に交付申請書を提出する日付を記入します。事前審査中は、空欄としてください。

登録番号 △△△ 知事登録 ◇◇◇◇ 号

事務所所在地 東京都中央区日本橋〇-〇-〇

電話 03-1234-56××

<調査検査者> *上記建築士がインスペクションを行った場合は氏名欄に同上と記入

調査検査を行い報告書を作成した者の氏名 診断 晋

資格 既存住宅状況調査技術者

登録番号 登録 〇〇〇〇〇-△△△ 号

事務所名 〇〇〇事務所

事務所所在地 東京都中央区日本橋〇-〇×

電話 03-9876-××32

調査検査に行った者について記入してください。

(申請者名)

株式会社 SN住宅

提出リスト調査設計のシートに記入すると、自動入力されます。
正しく入力されているかご確認ください。

【SNJ】様式1 改交

申請日 令和 4 年 6 月 30 日

住宅確保要配慮者専用賃貸住宅改修事業交付事務局 殿

令和4年度住宅確保要配慮者専用賃貸住宅改修事業

交付申請書

【共同居住型住宅】への改修

事前審査提出日ではありません。
正式に交付申請書を提出する日付を記入します。
事前審査中は、空欄としてください。

令和4年度スマートウェルネス住宅等推進事業に要する費用について、補助金の交付を受けたいので、令和4年度スマートウェルネス住宅等推進事業交付規程（住宅確保要配慮者専用賃貸住宅改修事業）第6の規定により、関係書類を添えて下記の通り申請します。

対象住宅の正式名称をご記入ください。

記

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| 住宅の名称 | (フリガナ) スマートウェルネスアパート スマートウェルネスアパート |
| 住宅の所在地 (地名地番) | 東京都世田谷区×町1979※※※ |

該当するチェックボックスを■にしてください。

| | | |
|---|---|--|
| 1 交付申請者 該当するチェックボックスを■にしてください。 | <input type="checkbox"/> 建物所有者 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸人 該当する口をチェックしてください。 | |
| | 法人名 | (フリガナ) カブシキカイシャ エスエヌシュウタク 株式会社 SN住宅 |
| | 所属・役職 | (フリガナ) タイヒョウトリシマリヤク 代表取締役 |
| | 氏名 | (フリガナ) シュウタクハナコ 住宅 花子 |
| | 住所 | 〒 111-0000 東京都千代田区神田〇-〇-〇 |
| | 電話 | 03-6666-XXXX |
| 個人 <input type="checkbox"/> 身分証明証 法人 <input checked="" type="checkbox"/> 商業登記現在事項証明書写し | 共同事業主・発注者の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> なし(単独事業) <input type="checkbox"/> あり(共同事業) |

交付申請者と異なる場合はご記入ください。

該当するチェックボックスを■にしてください。

| | | |
|--|-------|---------------------------|
| 2 <input checked="" type="checkbox"/> 住宅の所有者 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> | 法人名 | |
| | 所属・役職 | |
| | 氏名 | 大家 配慮 |
| | 住所 | 〒 123-0000 東京都新宿区下落合〇-〇-● |
| | 電話 | 03-5555-XXXX |

| | | | |
|--|-------|----------------------|--|
| 3 <input type="checkbox"/> 住宅の賃貸人 個人 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> | 法人名 | 交付申請者と異なる場合はご記入ください。 | |
| | 所属・役職 | | |
| | 氏名 | | |
| | 住所 | 〒 (都道府県から記入) | |
| | 電話 | | |

| | | |
|---|--------|--|
| 4 本交付申請に係る 該当するチェックボックスを■にしてください。 | 法人名 | (フリガナ) カブシキカイシャ エスエヌシュウタク 株式会社 SN住宅 |
| | 所属・役職 | (フリガナ) キカクブ フチョウ 企画部 部長 |
| | 氏名 | (フリガナ) チンタイ タロウ 賃貸 太郎 |
| | 住所 | 〒 111-0000 東京都千代田区神田〇-〇-〇 |
| | 電話 | 03-6666-XXXX |
| | e-mail | 〇△@XXXX.ne.jp |
| | 緊急連絡先 | 090-1111-XXXX |

※事務担当者は交付決定通知書等の重要書類の送付先になります。平日の日中に連絡が可能で確実に書類が受け取れる連絡先を明記してください。

※交付申請者の委任により全ての事務を事務担当者に代行することは可能です。事務局から申請や工事について確認する場合がありますので、平日の日中に連絡を取れる方としてください。交付申請者に属さない方へ委任される場合は委任状を添付してください。

(申請者名)

株式会社 SN住宅

提出リスト調査設計のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

【SNU】様式2改交

様式4改交「事業費総括表」を先に記入してください。

様式4改交「事業費総括表」を記入すると、白色セルに総事業費・補助対象外事業費・補助対象事業費が、自動入力されます。ご確認ください。

補助金交付申請額

(単位：千円)

| 事業区分 | 給事業費 (a) | 補助対象外事業費 (b) | 補助対象事業費 (c) = (a) - (b) | 補助率 | 補助要望額 |
|--------------------|----------|--------------|-------------------------|------|-------|
| 住宅確保要配慮者専用賃貸住宅改修事業 | | | | | |
| 住宅部分 専用住宅 10戸 | 10,960 | 40 | 10,920 | 1/3 | 3,640 |
| 対象費用力 家賃上限3か月分 0戸 | 0 | 0 | 0 | 家賃実費 | 0 |
| 施設部分 子育て支援施設 1施設 | 2,239 | 168 | 2,071 | 1/3 | 690 |
| 合計 交付申請額合計 | 13,199 | 208 | 12,991 | | 4,330 |
| 合計 (前回交付決定額) | | | | | |
| 合計 (変更増減額) | | | | | |

セルをクリックし、選択肢「1/3」または「戸当り上限額」又は「施設当たり上限」より、該当

(b)のうち、他の補助金が含まれている場合は以下に記入のこと。

事業名：

所管名：

事業名：

所管名：

様式3改交「専用住宅の補助要望額」「子育て支援施設の補助要望額」を記載すると白色セルに補助要望額が自動入力されます。ご確認ください。

<記載上の注意>

- 1) 変更申請の場合には、変更前の記載内容を上段()書きで記載すること。
- 2) (c)には、他の補助金を含めることはできません。
- 3) 千円未満の端数については切り捨てること。

査設計計画の交付申請の内容を記入してください。

調査設計計画の完了実績報告申請を提出し、額の確定済の場合は、その内容を記入してください。

国庫補助金受入調書(調査設計計画(インスペクションを含む))

(単位：千円)

| 補助金交付決定通知 | | 額の確定通知 | | | 摘要 |
|-----------|-------|-----------|-------|-------|----|
| 年月日 | 金額 | 年月日 | 金額 | 累計 | |
| 令和4年5月30日 | 1,400 | 令和4年7月16日 | 1,400 | 1,400 | |

調査設計計画を交付申請した場合は記入すること

国庫補助金受入調書(補助金等の受領履歴等の確認)

| | | | | | |
|---|-----------------------------|----------|----|----|----|
| <input type="checkbox"/> 事業範囲に補助金の受領履歴あり | <input type="checkbox"/> なし | | | | |
| 事業範囲に補助金の受領履歴「あり」の場合のみ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 本事業(住宅確保要配慮者専用賃貸住宅改修事業) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 本事業に類する前身事業(ストック活用型住宅セーフティネット整備事業、民間住宅活用型住宅セーフティネット整備推進事業及び住宅確保要配慮者あんしん居住推進事業) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他 | 補助事業名： | | | | |
| 補助金交付決定通知(単位：千円) | | | | | |
| 額の確定通知(単位：千円) | | | | | |
| 年月日 | 金額 | 年月日 | 金額 | 累計 | 摘要 |
| 令和 月 日 | | 令和 年 月 日 | | | |

本事業(前身事業を含む)をはじめとする他の補助金の活用有無によらず、記入してください。

本事業(前身事業を含む)をはじめとする他の補助金を活用したうえで、交付申請した場合は39行目以下も記入すること

提出リスト調査設計のシートに記入すると、自動入力されます。
正しく入力されているかご確認ください。

事業の概要及び補助要望額

該当すればチェックボックスを■にしてください。

登録申請内容をそのまま記入してください。

| | | | | | |
|---------------------|--------|---------------------|---------------------------------------|----------|-----|
| 1.登録概要 専用住宅の登録内容 | 登録主体 | 東京都 | 月額上限家賃 | 64,900 | 円以下 |
| | 協議会名称 | 東京都居住支援協議会 | <input type="checkbox"/> 75㎡以上の一戸建・長屋 | | |
| | 登録申請者 | 株式会社SN住宅 代表取締役 住宅花子 | 従前家賃 従前家賃の1.5倍以下 | | |
| | 住宅の名称 | スマートウェルネスハウス | 登録戸数 | 10 | 戸 |
| | 所在地番 | 東京都世田谷区×町1979-*** | 住宅管理法人名 | 株式会社NS住宅 | |
| | 所在地居表示 | 東京都世田谷区×町〇〇-〇 | 担当者 | 住宅花子 | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|--|--------|-------|--------|---|---------------------------|-----------------|---------------------------|------|---|
| 2.住宅の概要 事業全体 | *申請する建物について | | 改修工事前 | | 改修工事後 | | ■ 既存建物着工日 □ 既存建物竣工日 | | 昭和 63 | 年 10 | 月 |
| | 戸数 | 補助対象住宅戸数 | 14 | 戸 | 10 | 戸 | 改修工事等の建築確認申請の有無 | | ⇒ 確認済証取得日 令和 3 年 8 月 27 日 | | |
| | 階 | 延べ面積 | 2 | 階 | 2 | 階 | → 確認済証取得日 令和 3 年 8 月 27 日 | | ■ 要 □ 不要 | | |
| | 規模 | 用途(建築基準法) | 360.00 | ㎡ | 360.00 | ㎡ | 改修工事後の概要を記入してください。 | | | | |
| | 構造 | | 木 | 造 | 木 | 造 | | | | | |
| | 申請する建物についての補助金等受領歴 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | 補助制度名 | | | | 受領履歴有る場合は関係書類添付 | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|------------------------|------------|-------------------------|-------------|-----------|----------|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------|
| 3.補助対象費用 対象住戸概要 | 他の補助金の受領歴と申請を記入してください。 | | *補助対象となる工事にチェックを入れて下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | | 設定家賃(円) | | | |
| | 部屋番号 | 一住戸の床面積(㎡) | 限度額200万戸数 | 限度額115万戸数 | 限度額100万戸数 | 限度額50万戸数 | 200 | 115 | 100 | | | | | | 50 | | | | | 居住支援法人が見守り等の居住支援を行う登録住宅として運営するために必要な改修工事に伴う準備費用(工事費) | | |
| | | | バリアフリー/便所・浴室 | バリアフリー/EV設置 | バリアフリー/工事 | 耐震改修工事 | 用途変更工事 | 間取り変更工事 | 子育て世帯対応改修工事 | 防火消防対策工事 | 交流スペース設備工事 | 省エネ改修工事 | 新たな日常対応工事 | 居住のために最低限必要な工事 | 調査において居住のために最低限必要な工事 | 居住支援協議会が認める工事 | | | | | | |
| | 101/201 | 13.50 | | | 2 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 63,000 |
| | 102/202 | 13.50 | | | 2 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 63,000 |
| | 103/203 | 13.50 | | | 2 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 63,000 |
| 104/204 | 13.50 | | | 2 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 63,000 | | |
| 105/205 | 13.50 | | | 2 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 63,000 | | |
| 共用部 | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 合計戸数 | | 10 | 戸 | 10,000 | | 千円 | 戸当たりの上限額の合計・・・① | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------------------------------|--------|----|--------|-------|--|-------|-----|-------|-------|-----------------------------------|---------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 補助額 | 改修工事に伴う準備費用 | 0 | 千円 | 1,890 | 千円 | 居住支援法人が見守り等の居住支援を行うセーフティネット登録住宅として運営するために必要な改修工事に伴う準備費用(工事費) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 子育て支援施設の併設 | 1 | 施設 | 10,000 | 千円 | 子育て支援の併設の有る場合 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 補助金交付上限の合計 | 20,000 | | 千円 | ①+②+③ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 総事業費 | 10,960 | 千円 | 40 | 千円 | 10,920 | 千円 | 1/3 | ④ | 3,640 | 千円 | 調査設計の交付申請において受領した専用住宅の補助額 | | | | | | | | | | |
| | 調査設計の交付申請において受領した専用住宅の補助額 | 1,190 | | 千円 | ⑤ | 10 | 戸 | ④+⑤ | 4,830 | 千円 | 専用住宅の補助要望額：①と④+⑤のいずれか小さい額から④を除いた額 | | | | | | | | | | | |
| | 専用住宅の補助要望額：①と④+⑤のいずれか小さい額から④を除いた額 | 2,239 | | 千円 | 168 | 千円 | 2,071 | 千円 | 1/3 | ⑥ | 690 | 千円 | 調査設計の交付申請において受領した子育て支援施設の補助額 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--------------------|--|--|--------------------------------------|----------------|--------------------------|-------|-------------------------------------|-----------|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 4.工事概要 工事予定内容 | 請負契約予定日 | 予定 | 令和 4 年 9 月 1 日 | 調査設計面費補助院実績報告書から住宅及び施設の補助額を転記してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 改修工事 予定期間 | 着工 | 令和 4 年 9 月 2 日 | 竣工 | 令和 4 年 9 月 8 日 | 該当するチェックボックスを■にしてください。 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 工事発注 予定方式 | <input checked="" type="checkbox"/> 請負施工 | <input type="checkbox"/> 申請者自ら(自社施工) | <input type="checkbox"/> 未定・その他 () | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 発注予定工事施工者 | カガヤ | 〇×ケンセツガイシャ | 〇×建設会社 | 発注先との関係 | <input type="checkbox"/> | 関係会社等 | <input checked="" type="checkbox"/> | 関係会社等では無い | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| | 工事費支払方法 | <input type="checkbox"/> 自己資金 | <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関融資 | (<input type="checkbox"/> 融資内諾証添付) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 予定する工事概要を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(申請者名)

株式会社 SN住宅

提出リスト調査設計のシートに記入すると、自動入力されます。
正しく入力されているかご確認ください。

【SNJ】様式4改交

【事業費総括表】

(注) : 原則として黄色に着色したセルに記入してください。他のセルは自動的に記入されるセルです。
計算式を壊さないようご注意ください。

1. 対象住戸補助対象共用部工事費の算出(税別)

| | | |
|----|-----------------|-------|
| t2 | 補助対象住戸 面積按分比 | 1.000 |
|----|-----------------|-------|

t2は面積按分表で算出した、住戸面積の合計に対する補助対象住戸面積の合計の比率です。

「面積按分参考」で算出した補助対象住戸面積按分比(t2)を転記してください。ただし、全住戸が補助対象である場合は1を入力してください。

(単位:円)

| | | |
|---|--------|-----------|
| イ | 共用部工事費 | 1,000,000 |
|---|--------|-----------|

イは見積書に記載された工事費のうち、共用部の工事費合計金額を記載してください。

見積内訳書による共用部補助対象工事費を記入してください。

(単位:円)

| | | |
|-----------|----------------|-----------|
| □ イ×t2 | 補助対象 共用部工事費 | 1,000,000 |
|-----------|----------------|-----------|

2. 補助対象工事費の算出(税別)

(単位:円)

| 工事項目 | 工事費計 | 補助対象外工事費 | 補助対象工事費 | 備考 |
|------------------|-------------------|----------|-------------------|----------------|
| 住宅部分改修工事費 | | | | |
| 専用住宅部分工事費 | 8,789,712 | 35,000 | 8,754,712 | |
| 共用部分工事費 | イを転記 1,000,000 | 0 | □を転記 1,000,000 | 補助対象住戸 面積按分 |
| 補助対象外住宅等工事費 | 0 | | | |
| 直接工事費 計 | 9,789,712 | 35,000 | 9,754,712 | |
| 諸経費等共通費 | 1,170,288 | 4,184 | 1,166,104 | 直接工事費按分 |
| 合計 ……① | 10,960,000 | 39,184 | 10,920,816 | |
| 施設部分改修工事費 | | | | |
| 子育て支援専用部分工事費 | 2,000,000 | 150,000 | 1,850,000 | |
| 補助対象外施設等工事費 | 0 | 0 | | |
| 直接工事費 計 | 2,000,000 | 150,000 | 1,850,000 | |
| 諸経費等共通費 | 239,000 | 17,925 | 221,075 | 直接工事費按分 |
| 合計 ……② | 2,239,000 | 167,925 | 2,071,075 | |
| 総工事費 (①+②) | 13,199,000 | 207,109 | 12,991,891 | |

見積内訳書より、住宅専用部分工事費を算出して、記入してください。

見積内訳書より、住宅専用部分補助対象外工事費を算出して、記入してください。

見積内訳書より、住宅専用部分補助対象外工事費を算出して、記入してください。

注) 住宅と施設の諸経費等共通費率はそれぞれの直接工事費に対し同率としてください。

3. 千円に単位を改めた金額: 総額及び補助対象欄については切り捨て(補助対象外で合計値の整合性を調整)

(単位:千円)

| 合計工事費(千円、税抜き) | 総工事費計 | 補助対象外工事費 | 補助対象工事費 | 備考 |
|---------------|--------|----------|---------|----|
| 住宅部分 | 10,960 | 40 | 10,920 | |
| 施設部分 | 2,239 | 168 | 2,071 | |

(申請者名)

株式会社 SN住宅

提出リスト調査設計のシートに記入すると、自動入力されます。【SNJ】様式5改交
正しく入力されているかご確認ください。

| | |
|-------|---------------|
| 住宅の名称 | スマートウェルネスアパート |
|-------|---------------|

住宅の名称を記入してください。
他の様式に記入した名称と異なるように注意してください。

振込口座登録票

| | |
|-------------------|--|
| 銀行名 | フリガナ ▲▲▲ギンコウ |
| | ▲▲▲銀行 |
| 支店名 | フリガナ トウキョウシテン |
| | 東京支店 |
| 預金種別 該当種別をチェック | <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |
| 口座番号 | 右詰めで記入 6 4 9 × × |
| 口座名義 | フリガナ カブシキカイシャ エヌエスシュウタクンダイヒョウトリシマリヤク シュウタクハナコ |
| | 株式会社SN住宅 代表取締役 住宅 花子 |

該当する口座を✓してください。

誤りがないよう注意してください。

交付申請者と一致した口座にしてください。
法人の場合、代表者個人の口座は指定できません。

(申請者名)

株式会社 SN住宅

【SNJ】様式6改交住戸一般

提出リスト調査設計のシートに記入すると、自動入力されます。
正しく入力されているかご確認ください。

一般向けシェア
ハウスの様式

対象住戸工事内容説明書【共同居住型（一般型）】

＜補助対象工事の異なる住戸ごとに1シートにまとめて記入＞

＜同一住戸タイプかつ同一対象工事の場合は1シートにまとめて記入（対象住戸部

住宅の名所を記入してください。誤りがないように注意してください。

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|----------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 住宅の名称 | スマートウェルネスハウス | | | | | | | | | | | | | | |
| 延べ面積 | 改修前 | 360.00 | m ² | 改修後 | 360.00 | m ² | 定員数 (居室数) | 10 | 人・室 | ≥ 2 | | | | | |
| 共同居住型 賃貸住宅の基準 <small>*異なる基準が定められている場合は、右欄の表記に関わらずその基準に準ずる</small> | <input checked="" type="checkbox"/> 住宅全体の面積 (m ²) が 15×A+10 (m ²) 以上である。 A：入居者定員≥2 <input checked="" type="checkbox"/> 各居室の入居者は1人である <input checked="" type="checkbox"/> 1人の専用居室の面積が9m ² 以上(造り付けの収納の面積を含む)とする。* <input checked="" type="checkbox"/> 共同居住型賃貸住宅の共用部分に、下記設備等を設置する(ただし、専用部分に備えられている場合を除く) <input checked="" type="checkbox"/> 居間 <input checked="" type="checkbox"/> 食堂 <input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 便所 <input checked="" type="checkbox"/> 洗面 <input checked="" type="checkbox"/> 洗濯室(場) <input checked="" type="checkbox"/> 浴室又はシャワー室 <input checked="" type="checkbox"/> 入居者定員を5で除して得た数(小数点以下切り上げ)に相当する人数が一度に利用するのに必要な 便所、洗面及び浴室又はシャワー室が備えられている。 <input type="checkbox"/> 上記と同等以上の機能が確保されている。 () | | | | | | | | | | | | | | |
| | 部屋番号 | 各戸専用部分床面積 | | | 改修後 住戸に設置する設備 | | | | | | | | 改修前住戸の状況 | | |
| | 改修前 | 改修後 | | 居間 | 食堂 | 台所 | 便所 | 洗面設備 | 浴室 シャワー室 | 洗濯室 洗濯場 | 空室 | 既入居 | 改修時まで 退去 | 対象者が 入居済 | |
| 1 | 101・201 号 | 13.50 m ² | 13.50 m ² | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | 102・202 号 | 13.50 m ² | 13.50 m ² | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | 103・203 号 | 13.50 m ² | 13.50 m ² | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | 104・204 号 | 13.50 m ² | 13.50 m ² | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | 105・205 号 | 13.50 m ² | 13.50 m ² | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | 号 | m ² | m ² | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7 | 号 | m ² | m ² | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| セルをクリックすると、 選択肢が出てきます。 該当する工事にチェックを入れてください。 | <input checked="" type="checkbox"/> 手摺の設置 102・202・104・204のトイレ内に高齢者配慮用に手すりを設置する。 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 廊下幅等の拡張 <input type="checkbox"/> 出入口の改良 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> 便所の改良 <input type="checkbox"/> 階段の設置・改良 <input type="checkbox"/> 転倒防止 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> バリアフリー 改修工事 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 用途変更 するための 改修工事 | <input type="checkbox"/> 建築基準法に関する工事 <input checked="" type="checkbox"/> 消防法に関する工事 火災報知設備の設置 <input type="checkbox"/> その他共同居住用住居の用に供するために必要な工事 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 間取り変更工事 | 改修後の間取りについて | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 対応 改修工事 | 1.柱等の角の面取り及びクッションの設置 選択してください 選択してください | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 防火・消火 対策工事 | <input type="checkbox"/> 消火設備 <input type="checkbox"/> 警報設備 <input type="checkbox"/> 避難設備 <input type="checkbox"/> 避難設備 | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 交流スペースを 設置する工事 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 省エネ改修工事 | <input type="checkbox"/> 開口部の断熱改修 <input type="checkbox"/> 躯体(外壁、屋根・天井または床に係る断熱改修) | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 新たな日常に 対応するための 工事 | <input type="checkbox"/> 選択してください <input type="checkbox"/> 選択してください <input type="checkbox"/> 選択してください | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 居住のために最 低限必要と認め られた工事 | | | | | | | | | | | | | | | |

該当する登録基準をチェックしてください。

改修前後の面積を記入してください。

改修後の住戸内の設備をチェックしてください。

「選択してください」のセルをクリックすると補助対象とする工事項目の選択肢が表示されます。該当工事項目を選んで表示させて下さい。また、黄色の行に具体的な工事内容を記述してください。

105・205は、車いすに配慮し、柱等の角の面取り及びクッションの設置予定

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 調査において居住のために最低限必要と認められた工事 | <input type="checkbox"/> 従前賃貸住宅として使用されておらず、かつ3カ月以上空家であることをインスペクションを行う者が確認済み <input type="checkbox"/> インスペクション等により居住のために補修改修が必要であると指摘を受けた工事 <input type="checkbox"/> 構造耐力上の安全性等 <input type="checkbox"/> 雨漏り・水濡れ等 <input type="checkbox"/> 設備配管劣化等 <input type="checkbox"/> その他 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 居住支援協議会等が必要と認める改修工事 <small>(専ら住宅確保要配慮者の住環境の改善に資する工事)</small> | <input type="checkbox"/> 入居者の身体等の状況に応じて必要となる工事 <input type="checkbox"/> 安全性能の向上工事 <input type="checkbox"/> 防音性・遮音性の向上工事 <input checked="" type="checkbox"/> ヒートショック対策工事 (浴室・脱衣室・便所・寝室) <small>暖房便座へ更新</small> <input type="checkbox"/> 防火・消火対策工事 <input type="checkbox"/> その他の工事 |
| <input type="checkbox"/> 居住支援法人が見守り等の居住支援を行う登録住宅として運営するために必要な改修工事 | <p style="text-align: center;">居住支援法人名</p> <hr/> <p style="text-align: center;">居住支援の内容</p> |

住戸内の補助対象となる工事内容をチェックし、工事の内容を記述してください。

(申請者名)
株式会社 SN住宅

(SNJ) 様式6改交住戸ひとり親

法人名または個人の場合は氏名をご記入ください。こちらに記入すると、以下の用紙には自動で入力されます。

ひとり親世帯向け
シェアハウスの様式

対象住戸工事内容説明書 (共同居住型(ひとり親世帯))

<補助対象工事の異なる住戸ごとに1シートにまとめて記入>

<同一住戸タイプかつ同一対象工事の場合は1シートにまとめて記入(対象住戸部屋番号は全て記入)>

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|----------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 住宅の名称 | スマートウェルネスハウス | | | | | | | | | | | | | |
| 延べ面積 | 改修前 | 360.00 | m ² | 改修後 | 360.00 | m ² | 定員数 (居室数) | 10 | | | | | 人・室 \geq 2 | |
| 共同居住型 賃貸住宅の基準 <small>*異なる基準が定められている場合は、右欄の表記に関わらずその基準に準ずる</small> | <input checked="" type="checkbox"/> 住宅全体の面積 (m ²) が 15×B+22×C+10 (m ²) 以上である <small>(ただし、B\geq1かつC\geq1もしくは B=0かつC\geq2) B: ひとり親世帯向け居室以外の入居可能者数、C: ひとり親世帯向け居室の入居可能世帯数</small> <input checked="" type="checkbox"/> 専用居室の入居者はひとり親世帯(親+子) 1世帯とする。 <input checked="" type="checkbox"/> 専用居室の面積が12m ² 以上(造り付けの収納の面積を含む)とする。* <small>(ただし、住宅全体の面積が15×B+24×C+10以上の場合、10 (m²) 以上)</small> <input type="checkbox"/> 共同居住型賃貸住宅の共用部分に、下記設備等を設置する(ただし、専用部分に備え付けられている場合を除く) <input checked="" type="checkbox"/> 居間 <input checked="" type="checkbox"/> 食堂 <input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 便所 <input checked="" type="checkbox"/> 洗面 <input checked="" type="checkbox"/> 洗濯室(場) <input checked="" type="checkbox"/> 浴室又はシャワー室を設ける。※バスタブを有する浴室を少なくとも1室設置すること。 <input checked="" type="checkbox"/> 共用部分の設備設置数(小数点以下切り上げ) 便所と洗面は、BとCの合計数を3で除して数を設ける。 浴室とシャワー室は、BとCの合計数を4で除した数を設ける。 <input type="checkbox"/> 上記と同等以上の機能が確保されている。 () | | | | | | | | | | | | | |
| 部屋番号 | 各戸専用部分床面積 | | | 改修後 住戸に設置する設備 | | | | | | | 改修前住戸の状況 | | | |
| | 改修前 | 改修後 | | 居間 | 食堂 | 台所 | 便所 | 洗面設備 | 浴室 シャ-室 | 洗濯室 洗濯場 | 空室 | 既入居 | 改修時 で退去 | 対象者 が入居 済 |
| 1 | 101・201号 | 13.50 m ² | 13.50 m ² | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 102・202号 | 13.50 m ² | 13.50 m ² | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 103・203号 | 13.50 m ² | 13.50 m ² | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 104・204号 | 13.50 m ² | 13.50 m ² | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | 105・205号 | 13.50 m ² | 13.50 m ² | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | セルをクリックすると、 選択肢が出てきます。 該当する工事にチェックを入れてください。 | <div style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> セルをクリックすると、 選択肢が出てきます。 該当する工事にチェックを入れてください。 </div> | | | | | | | | | | | | |
| 補助対象工事 | <input checked="" type="checkbox"/> 102・202・104・204のトイレ内に高齢者配慮用に手すりを設置する。 <input type="checkbox"/> 手摺の設置 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 廊下幅等の拡張 <input type="checkbox"/> 出入口の改良 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> 便所の改良 <input type="checkbox"/> 階段の設置・改良 <input type="checkbox"/> 転倒防止 | | | | | | | | | | | | | |
| 改修後の住戸内の設備にチェックしてください。 | <input checked="" type="checkbox"/> 102・202・104・204のトイレ内に高齢者配慮用に手すりを設置する。 <input type="checkbox"/> 手摺の設置 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 廊下幅等の拡張 <input type="checkbox"/> 出入口の改良 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> 便所の改良 <input type="checkbox"/> 階段の設置・改良 <input type="checkbox"/> 転倒防止 | | | | | | | | | | | | | |
| 用途変更 するための 改修工事 | <input checked="" type="checkbox"/> 建築基準法に関する工事 <input checked="" type="checkbox"/> 消防法に関する工事 <input type="checkbox"/> その他共同居住住居の用に供するために必要な工事 火災報知設備の設置 | | | | | | | | | | | | | |
| 間取り変更工事 | 改修後の間取りについて | | | | | | | | | | | | | |
| 子育て世帯 対応 改修工事 | <input checked="" type="checkbox"/> 1.柱等の角の面取り及びクッションの設置 105・205は、車いすに配慮し、柱等の角の面取り及びクッションの設置予定 <input type="checkbox"/> 選択してください <input type="checkbox"/> 選択してください | | | | | | | | | | | | | |
| 防火・消火 対策工事 | <input type="checkbox"/> 消火設備 <input type="checkbox"/> 警報設備 <input type="checkbox"/> 避難設備 <input type="checkbox"/> 避難設備 | | | | | | | | | | | | | |
| 交流スペースを 設置する工事 | | | | | | | | | | | | | | |
| 省エネ改修工事 | <input type="checkbox"/> 開口部の断熱改修 <input type="checkbox"/> 躯体(外壁・屋根・天井または床に係る断熱改修) | | | | | | | | | | | | | |
| 新たな日常に 対応するための 工事 | <input type="checkbox"/> 選択してください <input type="checkbox"/> 選択してください <input type="checkbox"/> 選択してください | | | | | | | | | | | | | |
| 居住のために最 低限必要と認め られた工事 | | | | | | | | | | | | | | |
| 調査において居 住のために最低 限必要と認めら れた工事 | <input type="checkbox"/> 従前賃貸住宅として使用されておらず、かつ3カ月以上空家であることをインククッションを行う者が確認済 <input type="checkbox"/> インスペクション等により居住のために補修改修が必要であると指摘を受けた工事 <input type="checkbox"/> 構造耐力上の安全性等 <input type="checkbox"/> 雨漏り・水濡れ等 <input type="checkbox"/> 設備配管劣化等 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | | | | | | | |
| 居住支援協議会 等が必要と認め る改修工事 (専ら住宅確保要 配慮者の住環境 の改善に資する 工事) | <input checked="" type="checkbox"/> 入居者の身体等の状況に応じて必要となる工事 <input type="checkbox"/> 安全性能の向上工事 <input type="checkbox"/> 防音性・遮音性の向上工事 <input checked="" type="checkbox"/> ヒートショック対策工事(浴室・脱衣室・便所・寝室 暖房便座へ更新) <input type="checkbox"/> 防火・消火対策工事 <input type="checkbox"/> その他の工事 | | | | | | | | | | | | | |
| 居住支援法人が見守り 等の居住支援を行う 登録住宅として運営す るために必要な改修工事 | 居住支援法人名 居住支援の内容 | | | | | | | | | | | | | |

住戸内の補助対象となる工事内容をチェックし、工事の内容を記述してください。

(申請者名)
株式会社 SN住宅

【SNJ】様式6改交子育

提出リスト調査設計のシートに記入すると、自動入力されます。
正しく入力されているかご確認ください。

子育て支援施設工事内容説明書【共同居住型】

<【共同居住型】で子育て支援施設の工事がある場合に記入>

| 補助対象となる子育て支援施設の内容 | | |
|------------------------------------|---|----------------------|
| 施設の名称 | 施設種別 根拠法等事業種別 | 施設面積 |
| スマイル子育てサロン | 児童福祉法に規定する地域子育て支援拠点事業 公的助成に基づき運営される育児事業に供するスペース又は住民等の自主運営による共同育児活動の場に供するスペース | 54.00 m ² |
| 施設の名称を記入して下さい。 誤りがないよう注意してください。 | 交付申請要領P13表5「補助対象になる子育て支援施設」より施設種別と根拠法等事業種別を記入してください。 | m ² |
| | | m ² |
| | | m ² |

※完了実績報告時に、子育て支援施設の適正運用が確認できる書類等を提出してください

| 工事部位・内容（記述） | |
|-----------------|---|
| 工事箇所 | 既存建物の1階部分の一部 |
| 補助対象となる子育て支援工事 | 1階部分客室2室を子育てサロンに改修する以下の工事 ・ サロンスペース、専用トイレ、調理室等の設置 ・ 上記内装工事 ・ 上記給排水衛生設備工事 ・ 上記電気設備工事 ・ 上記空調工事 |
| 補助対象外となる子育て支援工事 | ・ 壁掛エアコン設置工事 ・ 消火器設 |

(申請者名)
株式会社 SN住宅

提出リスト調査設計のシートに記入すると、自動入力されます。
正しく入力されているかご確認ください。

改修工事前の写真（外観・内観）

*外観は、建物立地が確認できるものとしてください。

*交付申請時は改修工事前の写真を左に、完了実績報告時は改修工事後の写真を右欄に添付してください。

| 改修前 | 改修後 |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| 敷地の周囲を含んだ建物全体の写真 | 敷地の周囲を含んだ建物全体の写真 |
| <p>交付申請に貼付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと</p> | <p>完了実績報告に貼付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと</p> |
| <p>敷地周辺と建物の関係がわかる遠景写真を貼りつけてください。</p> | |
| 撮影日 令和 4 年 8 月 1 日 | 撮影日 令和 年 月 日 |

撮影日を記入してください。

株式会社 SN住宅

提出リスト調査設計のシートに記入すると、
自動入力されます。
正しく入力されているかご確認ください。

改修前後の建物全景写真

* 交付申請時は改修工事前の写真を左に、完了実績報告時は改修工事後の写真を右欄に添付してください。

| 改修前 | | 改修後 | |
|--|--|--|--|
| 北側 立面 | | | |
| 交付申請に貼付 立面全体がわかる写真を添付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | | 完了実績報告に貼付 立面全体がわかる写真を添付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | |
| 撮影日 令和 4 年 8 月 1 日 | | 撮影日 令和 年 月 日 | |
| 東側 立面 | | | |
| 交付申請に貼付 立面全体がわかる写真を添付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | | 完了実績報告に貼付 立面全体がわかる写真を添付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | |
| 四方向の全景写真を貼りつけてください。 | | | |
| 撮影日 令和 4 年 8 月 1 日 | | 撮影日 令和 年 月 日 | |
| 南側 立面 | | | |
| 交付申請に貼付 立面全体がわかる写真を添付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | | 完了実績報告に貼付 立面全体がわかる写真を添付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | |
| 撮影日 令和 4 年 8 月 1 日 | | 撮影日 令和 年 月 日 | |
| 西側 立面 | | | |
| 交付申請に貼付 立面全体がわかる写真を添付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | | 完了実績報告に貼付 立面全体がわかる写真を添付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | |
| 撮影日 令和 4 年 8 月 1 日 | | 撮影日 令和 年 月 日 | |

(申請者名)
株式会社 SN住宅

提出リスト調査設計のシートに記入すると、自動入力されます。
正しく入力されているかご確認ください。

| |
|------|
| 部屋番号 |
| |

改修前図面と整合している部屋名(部屋番号)を記入してください。

改修前・中・後の全室、部位（外部・内部）写真 補助要件確認写真

* 交付申請時は改修工事前の写真を左に、工事中的写真を中心に、完了実績報告時は改修工事後の写真を右欄に添付してください。

| 改修前 | | 改修中 | | 改修後 | |
|--|----|--|----|-------------------------------|----|
| 室名 | 部位 | 室名 | 部位 | 室名 | 部位 |
| 交付申請に貼付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | | 工事完了後に目視で工事内容が確認ができなくなる 補助対象工事（断熱材、構造材等）については、工 事中的写真を添付してください | | 完了実績報告に貼付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | |
| 室、部位について、回収工事部分が鮮明に確認できるように貼り付けてください。 | | | | | |
| 撮影日 令和 4 年 8 月 1 日 | | 撮影日 令和 年 月 日 | | 撮影日 令和 年 月 日 | |
| 室名 | 部位 | 室名 | 部位 | 室名 | 部位 |
| 交付申請に貼付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | | 工事完了後に目視で工事内容が確認ができなくなる 補助対象工事（断熱材、構造材等）については、工 事中的写真を添付してください | | 完了実績報告に貼付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | |
| 撮影日 令和 4 年 8 月 1 日 | | 撮影日 令和 年 月 日 | | 撮影日 令和 年 月 日 | |

(申請者名)

株式会社 SN住宅

(委任状)

提出リスト調査設計のシートに記入すると、自動入力されます。
正しく入力されているかご確認ください。

様式1調交の交付申請者が委任する事務担当者への委任状になります。

委 任 状

補助事業の名称 スマートウェルネス住宅等推進事業
対象事業名 住宅確保要配慮者専用賃貸住宅改修事業
住宅の名称 スマートウェルネスアパート

様式1調交の住宅の名称と一致させてください。

私は、下記の者を、表記の事業に係る事務担当者と定め、本件事業における住宅確保要配慮者専用賃貸住宅改修事業交付事務局との唯一の連絡窓口として指名するとともに、本件事業の実施に関する手続き業務の一切を委任します。

記

事務担当者氏名 賃貸 太郎
法人名 株式会社 SN住宅 企画部 部長
所属・役職
住所 〒 110-0000
東京都千代田区神田〇-〇-〇
事務担当者の任期 補助事業の実施に関する一切の業務が完了し、定期報告窓口に業務を引き継ぐまで。ただし、委任者が後任事務担当者を指名した場合は、この限りではない。
令和 4 年 6 月 30 日
委任者住所 〒 111-0000
東京都千代田区神田〇-〇-〇
委任者氏名 株式会社SN住宅 代表取締役 住宅 花子

様式1調交の交付申請者の住所・会社名・氏名を記入してください。

V.R4_220707

(申請者名)

株式会社 SN住宅

面積按分参考

提出リスト調査設計のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

面積按分の必要な共用部の工事がある場合、按分面積表を作成してください。無い場合は、作成不要です。

補助対象外住戸がある場合は、部屋番号と補助対象外住戸床面積の合計を記載してください。

| 建物住戸部分 | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|----------------|------------|------|
| 補助対象住戸部分 (㎡) | | | | | | | | | | | | | |
| 住戸部屋番号 住戸面積 (S) 戸当たり比率 (t1 : s/a) | | | | | | | | | | 計 | 補助対象外住戸等部分 (㎡) | 住戸面積合計 (㎡) | |
| 各階住戸面積 | 5階 | 部屋番号 | | | | | | | | | 0.00 | | 0.00 |
| | | S | | | | | | | | | | | |
| | t1 | #DIV/O! | | | | |
| | 4階 | 部屋番号 | | | | | | | | | 0.00 | | 0.00 |
| | | S | | | | | | | | | | | |
| | t1 | #DIV/O! | | | | |
| | 3階 | 部屋番号 | | | | | | | | | 0.00 | | 0.00 |
| | | S | | | | | | | | | | | |
| | t1 | #DIV/O! | | | | |
| | 2階 | 部屋番号 | | | | | | | | | 0.00 | | 0.00 |
| S | | | | | | | | | | | | | |
| t1 | #DIV/O! | | | | | |
| 1階 | 部屋番号 | | | | | | | | | 0.00 | | 0.00 | |
| | S | | | | | | | | | | | | |
| t1 | #DIV/O! | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 改修計画の住戸面積を記入して按分面積表を作成してください。 | | | | | | | | | | a | b | c=a+b | |
| | | | | | | | | | | #DIV/O! | | | |
| | | | | | | | | | | t2 : a/c | | | |

<作表手順>

- (1) 補助対象住戸部分の黄色欄上段に補助対象住戸の部屋番号 (室名) を記入してください。
- (2) 補助対象住戸部分の黄色欄下段に1戸ごとの住戸面積を記入してください。
- (3) 補助対象外住戸部分の黄色欄に各階の補助対象外住戸面積の合計を記入してください。共用廊下や階段等は含めないで下さい。
- (4) t1は補助対象住戸面積合計に対する1戸ごとの住戸面積の比率です。自動計算されます。
- (5) t2は補助対象外住戸も含めた住戸面積全体に対する補助対象住戸面積合計の比率です。自動計算されます。
- (6) この表の欄が足りない場合は、申請建物に応じて表を修正してください。

<注意>

住戸面積の算出方法は建築基準法に準拠します。ポーチ・アルコーブは住戸の使用実態に合わせ、必要に応じて住戸面積又は共用部面積に含めて下さい。

V.R4_220707