

空家1戸毎に1枚のシートを作成して下さい。2戸以上の空家について申請する場合はシートを追加して作成して下さい。

対象住戸概要書

本事業の対象となる改修工事を実施する「住戸」について記入して下さい。

1. 対象住戸の概要

枠線内に左詰めで記入して下さい。

名称・棟番号	(フリガナ)			
部屋番号	改修工事前の家賃 (管理費および共益費を除く家賃)		円	
改修工事前の床面積 ※小数点以下切り捨て	m ²	改修工事後の床面積 ※小数点以下切り捨て	m ²	
改修工事前の間取り	改修工事後の間取り			
改修工事前の設備の有無 ※右欄の該当するものを全てに☑チェックして下さい。	<input type="checkbox"/> 台所	<input type="checkbox"/> 水洗便所	<input type="checkbox"/> 収納設備	
	<input type="checkbox"/> 浴室	<input type="checkbox"/> 洗面設備		
居間、食堂、台所その他の住宅部分について、入居者が共同して利用する建物で、面積要件を緩和する住戸の場合、右欄に☑をお願いします。			<input type="checkbox"/>	
共同して利用する部分に☑チェックして下さい。	<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 収納設備 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> その他 ()			
地域住宅計画において別の面積が定められている場合の当該面積 該当する場合右欄に☑し、当該面積を記入して下さい。	<input type="checkbox"/>	m ²		
バリアフリー性 ※改修工事前、既に対応が行われているものを全てに☑チェックして下さい。	<input type="checkbox"/> 以下の箇所に手すりが設置されている <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 洗面所又は脱衣所 <input type="checkbox"/> 玄関、廊下又は階段 (住戸内)		改修工事後の対象住戸内に、左記のいずれかの対応が行われていることが必要となります。	
	<input type="checkbox"/> 屋内の段差解消 <input type="checkbox"/> 車いすで通行可能な廊下幅の確保			
改修工事前の用途	賃貸住宅	<input type="checkbox"/> 戸建住宅	<input type="checkbox"/> 共同住宅	<input type="checkbox"/> 併用住宅
	賃貸住宅以外	<input type="checkbox"/> 戸建住宅	<input type="checkbox"/> 共同住宅	<input type="checkbox"/> 併用住宅
	住宅以外	<input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> その他 ()		
空家状況の確認	<input type="checkbox"/> 建築士による適合確認書【交付様式：4-5】			

※改修前の用途が住宅であっても、賃貸住宅ではない場合は改修後に賃貸住宅として管理する必要があります。

※改修前の用途が店舗・事務所等の場合は、賃貸住宅に用途変更する必要があります。この場合、賃貸住宅にするための改修工事を補助対象とすることができます。

※建築基準法ほか、関連法規に適合する法定手続きがなされていることが前提です。

対象工事番号 (支援室が記入)									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【交付様式：3-4(1)】

空家毎に1枚のシートを作成して下さい。2戸以上の住宅について申請する場合はシートを追加して作成して下さい。

2. 工事着工前の対象住戸写真(1)

改修工事前であることが確認できる、居室と台所の現況写真を貼り付けてください。

改修工事前の住戸内に当該設備が無い場合、もしくは事務所等住宅以外の用途の場合は、「該当設備なし」欄に☑チェックしてください。

ただし、改修工事後の住戸には要件に適合する設備等を具備する必要があります。

部屋番号	
------	--

撮影日：平成 年 月 日

※申請日の3ヶ月以内に撮影した写真

居室の写真 (住宅以外の用途の場合は、内部が確認できる写真を貼り付けてください。)	
<h1>居室の写真</h1> <p>現像またはプリントアウトしたものを のりで貼り付けるか、 エクセルのデータ上に 画像データを貼り付けてください</p>	

台所の写真	<input type="checkbox"/> 該当設備なし
<h1>台所の写真</h1> <p>現像またはプリントアウトしたものを のりで貼り付けるか、 エクセルのデータ上に 画像データを貼り付けてください</p>	

(注) この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

【平成27年度】対象住戸概要書

対象工事番号 (支援室が記入)									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【交付様式：3-4(2)】

空家毎に1枚のシートを作成して下さい。2戸以上の住宅について申請する場合はシートを追加して作成して下さい。

2. 工事着工前の対象住戸写真(2)

改修工事前であることが確認できる、水洗便所と収納設備の現況写真を貼り付けてください。

改修工事前の住戸内に当該設備が無い場合、もしくは事務所等住宅以外の用途の場合は、「該当設備なし」欄に☐チェックしてください。

ただし、改修工事後の住戸には要件に適合する設備等を具備する必要があります。

部屋番号	
------	--

撮影日：平成	年	月	日
--------	---	---	---

※申請日の3ヶ月以内に撮影した写真

水洗便所の写真	<input type="checkbox"/> 該当設備なし
<h1>水洗便所の写真</h1> <p>現像またはプリントアウトしたものを のりで貼り付けるか、 エクセルのデータ上に 画像データを貼り付けてください</p>	

収納設備の写真	<input type="checkbox"/> 該当設備なし
<h1>収納設備の写真</h1> <p>現像またはプリントアウトしたものを のりで貼り付けるか、 エクセルのデータ上に 画像データを貼り付けてください</p>	

(注) この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

【平成27年度】対象住戸概要書

対象工事番号 (支援室が記入)									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【交付様式：3-4(3)】

空家毎に1枚のシートを作成して下さい。2戸以上の住宅について申請する場合はシートを追加して作成して下さい。

2. 工事着工前の対象住戸写真(3)

改修工事前であることが確認できる、洗面設備と浴室の現況写真を貼り付けてください。

改修工事前の住戸内に当該設備が無い場合、もしくは事務所等住宅以外の用途の場合は、「該当設備なし」欄に☑チェックしてください。

ただし、改修工事後の住戸には要件に適合する設備等を具備する必要があります。

部屋番号	
------	--

撮影日：平成	年	月	日
--------	---	---	---

※申請日の3ヶ月以内に撮影した写真

洗面設備の写真	<input type="checkbox"/> 該当設備なし
<h1>洗面設備の写真</h1> <p>現像またはプリントアウトしたものを のりで貼り付けるか、 エクセルのデータ上に 画像データを貼り付けてください</p>	

浴室の写真	<input type="checkbox"/> 該当設備なし
<h1>浴室の写真</h1> <p>現像またはプリントアウトしたものを のりで貼り付けるか、 エクセルのデータ上に 画像データを貼り付けてください</p>	

(注) この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

【平成27年度】対象住戸概要書

対象工事番号 (支援室が記入)									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【交付様式：3-5】

空家毎に1枚のシートを作成して下さい。2戸以上の住宅について申請する場合はシートを追加して作成して下さい。

3. 工事着工前の対象住戸写真（バリアフリー対応がなされている場合）

改修工事前の対象住戸で、既に所定のバリアフリー対応がなされていることが確認できる当該部分の写真を貼り付けてください。（申請日の3ヶ月以内に撮影した写真を貼り付けてください。）

対応がなされていない場合、この様式を作成する必要はありません。

部屋番号		撮影日：平成	年	月	日
------	--	--------	---	---	---

すでに対応されている内容	<input type="checkbox"/> 手すり設置	<input type="checkbox"/> 段差解消	<input type="checkbox"/> 廊下幅の確保
--------------	--------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

箇所名	写真番号	写真は番号を付し、撮影箇所を平面図に表示してください。
-----	------	-----------------------------

バリアフリー対応の写真

現像またはプリントアウトしたものを
のりで貼り付けるか、
エクセルのデータ上に
画像データを貼り付けてください

箇所名	写真番号	写真は番号を付し、撮影箇所を平面図に表示してください。
-----	------	-----------------------------

バリアフリー対応の写真

現像またはプリントアウトしたものを
のりで貼り付けるか、
エクセルのデータ上に
画像データを貼り付けてください