

## 印南町ブロック塀等耐震対策事業補助金【交付申請書兼承諾書】

受付印

印南町長様

年 月 日

申請者 住所 印南町大字

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話 \_\_\_\_\_

印南町ブロック塀等耐震対策事業補助金交付要綱第7条の規定により下記のとおり申請します。

なお、交付申請にあたり、申請書及び添付書類に記載した内容を、個人が特定できない範囲内で耐震対策関連事業の普及・啓発目的に利用することに同意します。また、印南町税等の完納を確認するため、町が保有する町税等の納付情報を、町が閲覧確認することに同意します。

## 記

1 交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

## 2 対象事業の概要

(1) ブロック塀等の所在地 印南町大字

(※ブロック塀等の ・高さ \_\_\_\_\_メートル ・延長 \_\_\_\_\_メートル)

(2) 事業区分（当てはまるものに、○をつけて下さい。）

1、( ) ブロック塀等の撤去

2、( ) ブロック塀等の改善

3、( ) ブロック塀等の補強

(3) 工法内容等（簡単に記入してください。）

[ \_\_\_\_\_ ]

(4) 対象事業費（見積額） 金 \_\_\_\_\_ 円

(5) 対象事業の着手及び完了予定年月日

(着手) \_\_\_\_\_年 月 日 ~ (完了) \_\_\_\_\_年 月 日

## 3 添付書類

- ① 位置図、配置図、平面図、現況写真等
- ② 対策事業費見積書(内訳が記載されているものに限る。)
- ③ ブロック塀の診断カルテ（別表第2）

(町記入欄)・・・申請者は記入不要

補助対象の可否	該当	非該当 (理由 _____)
町税等の納付情報	完納	その他 ( _____ )
補助金額	( _____ 円)	
交付決定通知等	済	未済 (理由 _____)

## ブロック塀の診断カルテ

### A. 基本性能の診断【基本性能値】

診断項目	基準点	評価点
建築後の年数	10年未満	10 ①
	10年以上、20年未満	8 ( )
	20年以上	5
高さの増積	なし	10 ②
	あり	0 ( )
使用状況	塀単独	10 ③
	土留め・外壁等を兼ねる	0 ( )
塀の位置	塀の下に擁壁なし	10 ④
	塀の下に擁壁あり	5 ( )
塀の高さ	1.2m以下	15 ⑤
	1.2mを越え、2.2m以下	10 ( )
	2.2mを越える	0
塀の厚さ	15cm以上	10 ⑥
	12cm	8 ( )
	10cm	5
透かしブロック	なし	10 ⑦
	あり	5 ( )
鉄筋	あり	10 ⑧
	なし	0 ( )
	確認不能	0
控え壁・控え柱	あり	10 ⑨
	なし	5 ( )
かさ木	あり	10 ⑩
	なし	5 ( )
基本性能値（①～⑩までの評価点の合計）	A	[ ]

### B. 壁体の外観診断【外観係数】

診断項目	基準係数	評価係数
全体の傾き	なし	1 ⑪
	あり	0.7 ( )
ひび割れ	なし	1 ⑫
	あり	0.7 ( )
損傷	なし	1 ⑬
	あり	0.7 ( )
著しい汚れ	なし	1 ⑭
	あり	0.7 ( )
外観係数（⑪～⑭の最小値）	B	[ ]

### C. 壁体の耐力診断【耐力係数】

診断項目	基準係数	耐力係数
ぐらつき <sup>※1</sup>	動かない	1 C
	わずかに動く	0.8 [ ]
	大きく動く	0.5

※1 診断をする場合は、周囲に人がいないことを確認し、必ず前方へ押して下さい。

### D. 保全状況の診断【保全係数】

診断項目	基準係数	保全係数
補強・転倒防止対策等の有	あり	1.5 D
無	なし	1 [ ]

## 診断結果の判定

#### 1. 総合評点（Q）を求めましょう。

$$\begin{array}{|c|} \hline \text{基本性能値} \\ \hline \text{A} \\ \hline \end{array}
 \times
 \begin{array}{|c|} \hline \text{外観係数} \\ \hline \text{B} \\ \hline \end{array}
 \times
 \begin{array}{|c|} \hline \text{耐力係数} \\ \hline \text{C} \\ \hline \end{array}
 \times
 \begin{array}{|c|} \hline \text{保全係数} \\ \hline \text{D} \\ \hline \end{array}
 =
 \begin{array}{|c|} \hline \text{総合評点} \\ \hline \text{(Q)} \\ \hline \end{array}$$

#### 2. 総合評点（Q）から、診断結果を判定しましょう。

安全性の判定と今後の対応		
総合評点		
$Q \geq 70$	安全である	3～5年後にまた診断して下さい。
$55 \leq Q < 70$	一応安全である	1年後にまた診断して下さい。
$40 \leq Q < 55$	注意を要する	精密診断を行い、再度判定するか転倒防止対策を講じて下さい。
$Q < 40$	危険である	早急に転倒防止対策を講じるか、撤去して下さい。

※診断結果は、あくまでも目安です。専門家による精密診断を受けると、より正確に判定できます。



## 印南町ブロック塀等耐震対策事業補助金【交付請求書】

印南町長様

年 月 日

申請者 住所 印南町大字 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

電話 \_\_\_\_\_

年 月 日付け印総第 \_\_\_\_\_ 号により交付決定のあった印南町ブロック塀等耐震対策事業補助金について、同事業補助金交付要綱第13条及び印南町補助金等交付規則第16条第1項の規定により請求します。

記

1、助成金請求金額 \_\_\_\_\_ 円

2、添付書類 (1) 補助金等確定通知書 (写)

3、次の口座に振込み願います。(受取人口座番号)

振込先 金融機関名	銀行		店
	信用金庫		
	農協		支所・出張所
口座名義人	預金 種別	1.普通(総合) 2.当座	口座番号
	(ふりがな)  氏名		

※振込先金融機関口座確認書類(預金通帳等)を添付して下さい。