

## 補助金交付申請書

高 砂 市 長 様

(申請者) (〒 - )  
住 所

氏 名

(上記代理人) (〒 - )  
住 所

氏 名

(連絡先の電話番号) ( )

(連絡先のFAX番号) ( )

年度において、空き家の改修工事等に係る事業を下記のとおり実施したいので、補助金 円を交付願いたく高砂市空き家活用支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

### 記

1 事業の内容及び経費区分（別記）

2 事業の着手年月日 年 月 日 (予定)  
事業の完了年月日 年 月 日 (予定)

3 添付書類

- 様式第1-1号（空き家活用事業実施計画書）
- 工事費の見積書の写し
- 建物図面等
  - (1) 付近見取図
  - (2) 配置図
  - (3) 平面図及び立面図（改修前後）
  - (4) その他改修工事内容が確認できる図書
- 空き家の所有者が確認できる書類で、次の各号のいずれかの写し
  - (1) 空き家の登記事項証明書
  - (2) その他空き家の所有者を証明する書類
- 空き家の建築年月が確認できる書類で、次の各号のいずれかの写し
  - (1) 空き家の建築時の建築確認通知書又は検査済証
  - (2) 空き家の登記事項証明書
  - (3) 空き家の固定資産課税台帳登録証明（建築年月が記載されたもの）
  - (4) その他空き家の建築年月を証明する書類
- 空き家の耐震性能を確認できる書類
- 空き家の写真
- 様式第1-3号（誓約書）
- 様式第1-4号（承諾書）
- 賃貸契約書の写し（空き家を賃貸又は賃借して活用する場合に限る。）
- 委任状
- 市税完納証明書





## 耐 震 性 能 確 認 書

確認者氏名：

( ) 建築士 ( ) 登録第 号

建築士事務所名：

( ) 建築士事務所 知事登録第 号

年 月 日付けで が高砂市空き家活用支援事業補助金の交付申請をした改修  
 予定建築物の耐震性能は下記のとおりです。下記及び添付書類に記載の事項は事実と相違ありません。

記

1 改修 予定 建築物 の 概要	(1)所在地	高砂市
	(2)補助の種類	<input type="checkbox"/> 住宅型<一般タイプ> <input type="checkbox"/> 住宅型<若年・子育て支援タイプ> <input type="checkbox"/> 事業所型
	(3)改修後の用途	<input type="checkbox"/> 自己用 ( <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 事業所) <input type="checkbox"/> 左記以外
	(4)規 模	地上 階 ( 階) 地下 階 ( 階)
建築面積 平方メートル ( 平方メートル)		
※ ( ) は改修前 延べ面積 平方メートル ( 平方メートル)		
2	耐震診断の方法	<input type="checkbox"/> 一般財団法人日本建築防災協会による「木造住宅の耐震診断と補強方法」(2025年改訂版、2012年改訂版、2004年改訂版)による一般診断法又は精密診断法… (1) ( <input type="checkbox"/> 一般診断法 <input type="checkbox"/> 精密診断法 ) <input type="checkbox"/> 高砂市が実施する簡易耐震診断… (2) <input type="checkbox"/> 一般財団法人日本建築防災協会による「耐震改修促進法のための既存鉄骨造建築物の耐震診断および耐震改修指針・同解説」(2025年改訂版、2011年版、1996年版)による耐震診断… (3) <input type="checkbox"/> 一般財団法人日本建築防災協会による「既存鉄筋コンクリート造建築物の耐震診断基準 同解説」(2017年改訂版、2001年改訂版)に定める「第1次診断法」、「第2次診断法」又は「第3次診断法」による耐震診断… (4) ( <input type="checkbox"/> 第1次診断法 <input type="checkbox"/> 第2次診断法 <input type="checkbox"/> 第3次診断法 ) <input type="checkbox"/> 一般財団法人日本建築防災協会による「既存鉄骨鉄筋コンクリート造建築物の耐震診断基準 同解説」(2009年改訂版)に定める「第1次診断法」、「第2次診断法」又は「第3次診断法」による耐震診断… (5) ( <input type="checkbox"/> 第1次診断法 <input type="checkbox"/> 第2次診断法 <input type="checkbox"/> 第3次診断法 ) <input type="checkbox"/> 建築基準法施行令(昭和25年政令第338号)第3章第8節に規定する構造計算による耐震診断… (6) <input type="checkbox"/> 上記(1)から(6)までに掲げる方法と同等と認められる耐震診断(診断方法： ) … (7)
3	改修前における耐震診断結果  評点 点	(所見)

4 改修後における 耐震診断結果 評点_____点	(耐震改修の方針)
	(具体的な補強方法)
5 備考	

【添付書類】耐震性能の確認において参考となる図書

## 誓 約 書

高 砂 市 長 様

高砂市空き家活用支援事業補助金の交付を申請するに当たり、以下の事項について誓約します。

1. 申請する内容に虚偽がなく、高砂市空き家活用支援事業補助金交付要綱を遵守すること。
2. 改修工事の実施に当たっては建築基準法その他関係法令を遵守すること。
3. 改修建築物については10年以上申請内容の用途で活用すること。
4. 空き家所有者以外が改修を行う場合は、補助金の交付を申請する前に、当該住宅を改修すること、補助事業完了後10年以上活用すること、賃借期間終了後の原状回復義務の免除及び造作買取請求権の放棄について空き家所有者が同意していること。
5. 事業完了後、県及び市で発行する広報刊行物やホームページ等に事例として掲載<sup>※1</sup>するための広報用資料<sup>※2</sup>を提供すること。

※1 広報用資料とあわせて、空き家の所在地（町名まで）、構造や床面積等の概要、事業所名や店舗名等を掲載

※2 広報用資料

- 住 宅 型：改修前後の写真と改修コメント
- 事業所型：改修前後の写真と改修コメントを載せて投稿を行った SNS（X、Instagram、Youtube 等）のリンク先の URL
  - ・「#兵庫県空き家活用支援事業」を付して投稿を行う。
  - ・動画の場合は動画データをあわせて提供

注) 事業所型の SNS への投稿については、投稿後、最低1年間は削除、非公開又は閲覧制限を行わず保持することに努めること。

6. 改修建築物についての管理状況及び活用状況等について、市が報告を求めた場合、必要な協力を行うこと。
7. 申請者及びその世帯構成員について、高砂市における暴力団の排除の推進に関する条例（令和24年高砂市条例第5号。以下「条例」という。）第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員又は同上第3号に規定する暴力団密接関係者に該当しないこと。

(申請者)

住 所

氏 名

## 同意書

高砂市長様

申請者（氏名： ）が高砂市空き家活用支援事業補助金の交付を申請するに当たり、以下について同意いたします。

1. 上記の申請者が申請する内容のとおり、私が所有する建物（所在地：高砂市 ）について改修工事等に係る事業（以下「事業」という。）を行うこと。
2. 改修建築物について、事業の完了後10年以上継続的に（住宅・事業所）として活用し続けること。
3. 改修建築物について、賃借期間終了後の原状回復義務を免除すること。
4. 改修建築物について、造作買取請求権を放棄すること。

（空き家所有者）

住所

氏名

## 補助金交付決定通知書

様

高砂市長 都倉 達殊 印

年 月 日付けで申請のあった高砂市空き家活用支援事業補助金については、金  
円を下記の条件を付して交付することに決定したので通知します。

### 記

- この補助金の交付の対象となる事業は、年 月 日付けで申請のあった事業とし、その内容は補助金交付申請書に記載のとおりとする。
- 補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金の額は、次のとおりとする。

補助事業に要する経費	円
補助対象経費	円
補助金の額	円
- 事業に要する経費の配分及びこれに対応する補助金の額は、補助金交付申請書に記載のとおりとする。
- 補助事業者は、高砂市空き家活用支援事業補助金交付要綱に従わなければならない。
- この事業は、年2月末日までに完了しなければならない。
- 空き家の改修又は活用にあたっては都市計画法、建築基準法、農地法その他の関係法令を遵守すること。
- 改修建築物について10年以上居住すること又は10年以上賃貸住宅又は事業所として活用すること。
- 空き家所有者以外が改修を行う場合は、改修建築物について10年以上の賃借期間の確保し、買取請求権の放棄すること。
- 改修建築物について事業の完了から10年間は、事業の完了の翌年度及び当該年度から3年ごとに改修建築物の状況について報告すること。

なお、上記の条件に適合しない場合は、補助金を返還しなければならない場合があります。

## 補助金交付決定内容変更承認申請書

高 砂 市 長 様

(申請者) (〒 - )  
住 所

氏 名

(上記代理人) (〒 - )  
住 所

氏 名

(連絡先の電話番号) ( )

(連絡先のFAX番号) ( )

年 月 日付高砂市指令 第 号をもって交付決定のあった、 年度高砂市  
空き家活用支援事業補助金について、次のとおり交付決定の内容を変更したいので、承認願いたく、  
高砂市空き家活用支援事業補助金交付要綱第10条第1項の規定により、申請します。

### 記

#### 1 変更の理由

#### 2 事業の内容及び経費の区分（別記：変更前を上段にかっこ書き、変更後を下段に記入する。）

## 補助事業中止（廃止）承認申請書

高 砂 市 長 様

(申請者) (〒 ー )  
住 所

氏 名

(上記代理人) (〒 ー )  
住 所

氏 名

(連絡先の電話番号) )

(連絡先のFAX番号) )

年 月 日付高砂市指令 第 号をもって交付決定のあった、年度高砂市  
空き家活用支援事業補助金について、次のとおり中止（廃止）したいので、承認願いたく、高砂市  
空き家活用支援事業補助金交付要綱第10条第1項の規定により、申請します。

### 記

#### 1 中止（廃止）の理由

2 廃止予定年月日 年 月 日  
中止予定期間 年 月 日から 年 月 日まで

## 補助金交付決定内容変更承認通知書

様

高砂市長

印

年 月 日付け 第 号で変更申請のあった高砂市空き家活用支援事業補助金については、下記のとおり承認することに決定したので、通知します。

### 記

- この補助金の交付の対象となる事業は、年 月 日付けで申請のあった事業とし、その内容は補助金交付決定内容変更承認申請書に記載のとおりとする。
- 補助金交付の条件等については、上記のほかは、年 月 日付高砂市指令 第 号の補助金交付決定通知書第3項から第5項までのとおりとする。

## 補助事業中止（廃止）承認通知書

様

高砂市長



年 月 日付けで中止（廃止）の申請のあった高砂市空き家活用支援事業補助金については、中止（廃止）を承認することに決定したので、通知します。

## 中間検査実施通知書

様

高砂市長 印

年 月 日付高砂市指令 第 号で交付決定をした下記の空き家の改修工事等に  
係る事業の中間検査を行うこととしたので、通知します。

中間検査の受検に際しては、申請者側から市役所担当者に連絡し、検査日時を決定してください。

中間検査を受検しなかった場合は、補助金が交付できないことがあります。申請者は、中間検査時に補助金交付申請書の写し及び契約書の原本と写しを準備してください。

### 記

- 1 申 請 者
- 2 対象住宅所在地

## 補助事業遂行困難状況報告書

高 砂 市 長 様

(申請者) (〒 - )  
住 所

氏 名

(上記代理人) (〒 - )  
住 所

氏 名

(連絡先の電話番号) )

(連絡先のFAX番号) )

年 月 日付高砂市指令 第 号をもって交付決定のあった空き家の改修  
工事等に係る事業については、下記のとおり事業の遂行が困難となったので、承認願いたく、  
高砂市空き家活用事業補助金交付要綱第11条第4項の規定により、報告します。

記

1 事業の遂行が困難な理由

2 今後の見通しと所見



## 空き家活用事業実施報告書

## 1 申請者

フリガナ 氏名	
住所	
電話番号	

## 2 事業に係る空き家の概要

所在地	高砂市
活用開始時期	年 月頃



## 3 補助金交付申請額の算出

事業費	円
うち補助対象額	円
補助の種類	<input type="checkbox"/> 住宅型<一般タイプ> ※補助率 1/2、上限額 150 万円 <input type="checkbox"/> 住宅型<若年・子育て支援タイプ> ※補助率 2/3、上限額 200 万円 <input type="checkbox"/> 事業所型 ※補助率 1/2、上限額 150 万円
交付決定額	



広報用資料提供書

この実績報告に係る空き家について、県及び市で発行する広報刊行物やホームページ等に事例として掲載するための広報用資料を提供します。

住宅型	
①掲載希望コメント	
②掲載希望写真	
改修前	改修後
 <p>写真</p>	 <p>写真</p>

事業所型
①投稿を行った SNS (X、Instagram、Youtube 等) のリンク ※ハッシュタグ 「#兵庫県空き家活用支援事業」 も忘れずに付けて投稿をお願いします。 ※動画の場合は動画データをあわせて提供ください。

年 月 日

氏名 .....

## 補助金額確定通知書

様

高砂市長

印

年度高砂市空き家活用支援事業補助金として、下記のとおり補助金を確定したので、通知  
します。

記

確定額

金

円

## 補助金請求書

金 円也

ただし、年度高砂市空き家活用支援事業補助金

補助金交付決定額 円

補助金確定額 円

今回請求額 円

<根拠>

補助金交付決定通知 年 月 日付高砂市指令 第 号

補助金交付決定変更通知 年 月 日付高砂市指令 第 号

補助金確定通知 年 月 日付高砂市指令 第 号

上記のとおり、補助金を精算払によって交付されたく、高砂市空き家活用支援事業補助金交付要綱第 1 5 条の規定により、請求します。

年 月 日

高 砂 市 長 様

住 所

氏 名

## 補助金交付決定取消通知書

様

高砂市長

印

年 月 日付けで申請のあった高砂市空き家活用支援事業補助金については、下記のとおり決定したので、通知します。

### 記

- 1 補助金額 円を取り消す。
- 2 補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金の額は、次のとおりとする。

補助事業に要する経費	円
補助対象経費	円
補助金の額	円
- 3 事業に要する経費の配分及びこれに対応する補助金の額は、別記のとおりとする。

## 改修建築物活用状況報告書

高砂市長様

(補助事業者) (〒 - )  
住 所

氏 名

(上記代理人) (〒 - )

住 所

氏 名

(連絡先の電話番号) ( )

(連絡先のFAX番号) ( )

年度に実施した高砂市空き家活用支援事業補助金に係る事業における改修建築物の活用状況について、高砂市空き家活用支援事業補助金交付要綱第18条第2項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

### 記

#### 1 改修建築物の活用状況

改修建築物の主な活用状況
<p style="text-align: right;">※2回目以降の報告については、前回報告以降の活用状況について記載してください。</p>

#### 2 前回報告年月日

年 月 日

#### 3 連絡先等

(1) 電話番号 ( )

(2) FAX番号 ( )

(3) Eメールアドレス ( )

(4) ホームページURL ( )

(関係資料)

改修建築物の外観写真

その他改修建築物の活用状況がわかるもの