

十日町市すまい雪おろし安全対策支援事業 補助事業内容説明書

該当する項目に☑をつけ、該当事項を記入してください。

申請者			
補助対象建物の所在地		十日町市	
施工予定業者名			
補助対象建物（1）	<input type="checkbox"/> 住宅（併用住宅を含む） <input type="checkbox"/> 付属屋（車庫・倉庫・物置 等）	<input type="checkbox"/> 既存の建物に設置 <input type="checkbox"/> 新築の建物に設置	
	工事内容 <input type="checkbox"/> ①「命綱固定アンカー（墜落防止器具の取付金具）」の設置工事 <input type="checkbox"/> ②「墜落防止柵」の設置工事 + <input type="checkbox"/> ③「固定式昇降用ハンゴ」の設置・取替え工事 ※ ③は、①または②と併せて行う工事に限る （ただし、①②が既に設置されている場合は、③のみの申請可）		
	補助対象工事費 (小計) (A) 円/棟	交付申請額 (小計)	(B) = (A) × 1/2 千円未満切捨て 上限：5万円 or [要援護]10万円 円/棟
補助対象建物（2）	<input type="checkbox"/> 住宅（併用住宅を含む） <input type="checkbox"/> 付属屋（車庫・倉庫・物置 等）	<input type="checkbox"/> 既存の建物に設置 <input type="checkbox"/> 新築の建物に設置	
	工事内容 <input type="checkbox"/> ①「命綱固定アンカー（墜落防止器具の取付金具）」の設置工事 <input type="checkbox"/> ②「墜落防止柵」の設置工事 + <input type="checkbox"/> ③「固定式昇降用ハンゴ」の設置・取替え工事 ※ ③は、①または②と併せて行う工事に限る （ただし、①②が既に設置されている場合は、③のみの申請可）		
	補助対象工事費 (小計) (A) 円/棟	交付申請額 (小計)	(B) = (A) × 1/2 千円未満切捨て 上限：5万円 or [要援護]10万円 円/棟
補助対象建物（3）	<input type="checkbox"/> 住宅（併用住宅を含む） <input type="checkbox"/> 付属屋（車庫・倉庫・物置 等）	<input type="checkbox"/> 既存の建物に設置 <input type="checkbox"/> 新築の建物に設置	
	工事内容 <input type="checkbox"/> ①「命綱固定アンカー（墜落防止器具の取付金具）」の設置工事 <input type="checkbox"/> ②「墜落防止柵」の設置工事 + <input type="checkbox"/> ③「固定式昇降用ハンゴ」の設置・取替え工事 ※ ③は、①または②と併せて行う工事に限る （ただし、①②が既に設置されている場合は、③のみの申請可）		
	補助対象工事費 (小計) (A) 円/棟	交付申請額 (小計)	(B) = (A) × 1/2 千円未満切捨て 上限：5万円 or [要援護]10万円 円/棟
交付申請額		(小計(B)の合計)  円	
添付書類	(1) 工事箇所の写真（施工前：建物全景・屋根形状のわかるもの） （※①②が既に設置されている場合は、その既存物の写真も提出） (2) 工事計画図面（屋根伏図：屋根の水上・水下、工事箇所等を明記） （※①②が既に設置されている場合は、その既存物も図面に記載） (3) 工事費見積書の写し（複数棟申請する場合は、棟別に内訳を作成）		