

(様式2)

提案概要 (A4・2枚)

1	プロジェクト名							
2	建設地	所在地： _____ <input type="checkbox"/> 取得済 ( <input type="checkbox"/> 所有地・ <input type="checkbox"/> 借地) <input type="checkbox"/> 取得予定 ( <input type="checkbox"/> 所有地・ <input type="checkbox"/> 借地) 取得年月日： ●●年●月●日 取得元： <input type="checkbox"/> 国有地・ <input type="checkbox"/> 公有地・ <input type="checkbox"/> 民間 <sup>注1</sup>						
3	応募者 (=建築主) (=補助を受ける者) <sup>注3</sup>	会社名						
		代表者名						
		郵便番号	〒	—				
		住所						
		電話番号						
4	設計者・施工者	設計者： 施工者：						
5	共同又は協力を得て実験を行う公的研究機関							
6	代理人 (又は担当者) <sup>注2.4</sup>	番号	1 (主担当)		2 (副担当)			
		会社・所属						
		氏名	代理人を選出している場合は代理人。提案者が直接申請等を行う場合はその担当者を記載してください。 平日(月～金)に確実に連絡がとれる連絡先を記入してください。					
		郵便番号					〒	—
		住所						
		電話番号						
		FAX						
		e-mail						
7	応募者に関する確認事項	当プロジェクトを実施するための実施体制及び資金計画を確することに誓約する ( <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ) 備考(自由記入 ) ・過去3年以内に住宅局所管事業補助金において、交付決定の取消に相当する理由で補助金の返還を求められたこと ( <input type="checkbox"/> 該当有り <input checked="" type="checkbox"/> 該当無し) ・暴力団又は暴力団員であること、ないしは暴力団又は暴力団員と不適切な関係にあること ( <input type="checkbox"/> 該当有り <input checked="" type="checkbox"/> 該当無し) <sup>注1</sup>						
8	事業期間	調査設計計画	年 月～ 年 月	建設工事	年 月～ 年 月			
		竣工予定	年 月	実験・検証	年 月～ 年 月			
		展示期間	年 月～ 年 月					
9	建築物ノ用途・規模・階数	用途：実験棟						
		棟数： 棟、敷地面積： m <sup>2</sup>						
		延べ面積： m <sup>2</sup> ※複数棟の場合は全体の総計						
		建築面積： m <sup>2</sup> (うち構造材に木材を使用する面積： m <sup>2</sup> )						
		階数：地上 階、地下 階	※複数棟の場合は下表にそれぞれ記載					
10	建築物の構造	<input type="checkbox"/> 軸組工法 <input type="checkbox"/> 枠組壁工法 <input type="checkbox"/> CLTパネル工法 <input type="checkbox"/> その他の工法 ( ) <sup>注1</sup>						
11	建築物の耐火性能等	(建設地の地域区分)						
		<input type="checkbox"/> 防火地域 <input type="checkbox"/> 準防火地域 <input type="checkbox"/> 22条区域 <input type="checkbox"/> その他地域 <sup>注1</sup>						
		(地域区分や建物用途・規模等により必要となる建築物の耐火性能等) <input type="checkbox"/> 耐火建築物 <input type="checkbox"/> 準耐火建築物(60分) <input type="checkbox"/> 準耐火建築物(45分) <input type="checkbox"/> その他 ( ) <sup>注1</sup>						
		(今回提案する建築物の耐火性能等) <input type="checkbox"/> 耐火建築物 <input type="checkbox"/> 準耐火建築物(60分) <input type="checkbox"/> 準耐火建築物(45分) <input type="checkbox"/> その他 ( ) <sup>注1</sup>						

12 事業費・補助額等 <sup>注5</sup>	総事業費 (総額) 百万円 補助対象事業費 <sup>注5</sup> (総額) 百万円 補助申請額 <sup>注6</sup> (総額) 百万円 ※複数の事業を提案する場合には、全ての事業の合計を記載してください。 ※建物・土地等の不動産取得費、土地借上料などは計上できません。
13 他の補助金の併用の有無	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 交付決定済・ <input type="checkbox"/> 申請中又は申請予定 ) 「有」を選択した場合 補助金の名称： _____ 金額： _____ 円 事業主体名： _____ 補助金の財源として国費の有無 <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (このプロジェクトに関連して、国・地方公共団体等から受け入れている補助金若しくは申請中の補助金等がある場合、制度名、金額、実施主体名を記載してください。その際、本事業との仕分け、関連のさせ方などを説明してください。)
14 施設の開設に係る許認可等 <sup>注7</sup>	<input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 許認可済み・ <input type="checkbox"/> 申請中又は申請予定 ) 許認可申請先： _____ 許認可の名称： _____ 根拠法令・根拠規定、条項： _____ :

※ 記載内容が欄に収まらない場合は、適宜枠を広げて記載してください。

(注1) の部分、により項目を選択してください。

(注2) 応募者、補助を受ける者又は代理人がそれぞれ2者以上の場合は、当該記入欄には代表となる応募者、補助を受ける者又は代理人について記入し、別紙に他の応募者、補助を受ける者又は代理人について記入して添付してください。

(注3) 応募者又は補助を受ける者欄は、応募者又は補助を受ける者が法人の場合は、「氏名」は法人の名称及び代表者の氏名を、「住所」は法人の所在地を、応募者又は補助を受ける者がマンションの管理を行う建物の区分所有等に関する法律第3条又は第65条に規定する団体の場合は、「氏名」は団体の名称及び代表者の氏名を、「住所」は団体の所在地を記入してください。

(注4) 代理人欄は応募者からの委任を受けて提出する場合に記入してください。応募者が自ら申請手続きを行う場合は、連絡の取れる担当者について記入してください。なお代理人による申請の場合は委任状を添付してください。

(注5) 様式5に記載する(i)の額と一致させてください。(複数年度に渡る場合は全年度の合計額)

(注6) 様式5に記載する(j)の額と一致させてください。(複数年度に渡る場合は全年度の合計額)

(注7) 記入欄に書ききれない場合は、別紙に許認可等の申請状況、申請先、名称、根拠法令・根拠規定・条項について記入して添付してください。