

藤枝市プロジェクト「TOUKAI-0⁺」総合支援事業費補助金交付事務
取扱要領

(趣旨)

第1条 この要領は、藤枝市プロジェクト「TOUKAI-0⁺」総合支援事業費補助金交付要綱（以下「要綱」という。）に基づく補助金の交付について、必要な事項を定めるものとする。

(用語の定義)

第2条 この要領において使用する用語の定義は、要綱の定めるところによる。

(完了検査)

第3条 要綱第11条の規定による完了実績報告書の提出があったときは、これを検査し、その内容を完了検査復命書（様式1号その1から8）に記入する。

2 検査により不備が判明したときは、検査結果不備事項通知書（様式2号）により通知する。

3 要綱第11条の規定による写真から施工箇所及び完了を確認できた場合は、完了検査を省略できるものとする。

(その他)

第4条 この要領に定めるもののほか必要な事項は、別に定める。

附 則（令和8年4月1日藤建第71号）

この告示は、令和8年4月1日から施行する。

様式 1 号その 1 (第 3 条関係)

完 了 檢 查 復 命 書

藤枝市長		様		年	月	日
				検査員 職・氏名		
下記のとおり完了検査を復命します。						
補助事業者	住 所					
	氏 名					
事業の名称	木造住宅耐震補強計画補強工事事業 ☐ 木造住宅耐震補強計画補強工事（一体型）事業 ☐ 木造住宅耐震補強計画工事事業					
工事場所	藤枝市					
工事概要	補強後の耐震評点	X 方向 _____ Y 方向 _____				
	耐震性能の確認者	氏 名 _____ 第 _____ 号 資 格・静岡県耐震診断補強相談士 ・受講講習会 _____ （ ） 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				
	工事箇所の確認	☐ 全箇所施工済 ☐ 一部施工済 （ ） ☐ 未施工 （ ） ☐ その他 （ ）				
検査日				検査結果		
摘要						

様式 1 号その 2 （第 3 条関係）

完 了 検 査 復 命 書

藤枝市長		様		年 月 日	
				検 査 員 職・氏名	
下記のとおり完了検査を復命します。					
補助事業者		住 所 氏 名			
事業の名称		木造住宅建替事業 ☐ 木造既存住宅除却事業 ☐ 住宅建設事業			
工 事 場 所		藤枝市			
工 事 概 要		工事箇所の確認		☐ 全箇所施工済 ☐ 一部施工済 () ☐ 未施工 () ☐ その他 ()	
検 査 日				検 査 結 果	
摘 要					

様式 1 号その 3 (第 3 条関係)

完 了 檢 查 復 命 書

[illegible]

様式 1 号その 4 (第 3 条関係)

完 了 檢 查 報 告 書

藤枝市長		様		年 月 日		
		検査員 職・氏名				
下記のとおり完了検査を報告します。						
補助事業者		住 所 氏 名				
事業の名称		屋根の耐風診断事業				
工事場所		藤枝市				
診 断 概 要	棟 部	棟部の全ての瓦がねじで緊結		☐ 適合 ☐ 不適合		
		劣化・損傷等の状況		☐ なし ☐ あり		
	軒・ けらば部	軒・けらば部分の全ての瓦が3本くぎ又は ねじで緊結		☐ 適合 ☐ 不適合		
		劣化・損傷等の状況		☐ なし ☐ あり		
	平 部	平部の全ての瓦がくぎ又はねじで緊結 (F形は2本以上のくぎ又はねじで緊結)		☐ 適合 ☐ 不適合		
		劣化・損傷等の状況		☐ なし ☐ あり		
	耐風診断 の診断者	氏 名 _____ 資 格 _____ 所属名 _____				
	検 査 日		検 査 結 果			
摘 要						

様式 1 号その 5 (第 3 条関係)

完 了 檢 查 報 告 書

藤枝市長		様		年 月 日		
		検査員 職・氏名				
下記のとおり完了検査を報告します。						
補助事業者		住 所 氏 名				
事業の名称		屋根の耐風改修事業				
工事場所		藤枝市				
改修概要		棟部	棟部の全ての瓦がねじで緊結		☐ 適合 ☐ 不適合	
			劣化・損傷等の改修	☐ 該当 ☐ 非該当	☐ 適合 ☐ 不適合	
		軒・けらば部	軒・けらば部分の全ての瓦が3本くぎ又はねじで緊結		☐ 適合 ☐ 不適合	
			劣化・損傷等の改修	☐ 該当 ☐ 非該当	☐ 適合 ☐ 不適合	
		平部	平部の全ての瓦がくぎ又はねじで緊結(F形は2本以上のくぎ又はねじで緊結)		☐ 適合 ☐ 不適合	
			劣化・損傷等の改修	☐ 該当 ☐ 非該当	☐ 適合 ☐ 不適合	
		工事監理者	氏 名 _____ 資 格 _____ 所属名 _____			
		検査日				検査結果
摘 要						

様式 1 号 その 6 (第 3 条関係)

完 了 檢 查 報 告 書

[illegible]

様式 1 号その 7 (第 3 条関係)

完了検査報告書

藤枝市長		様		年	月	日
検査員 職・氏名						
下記のとおり完了検査を復命します。						
補助事業者	住 所					
	氏 名					
事業の名称	耐震シェルター整備事業費					
設 置 場 所	藤枝市					
設置の確認	☐ 施工済 ☐ 一部施工済 () ☐ 未施工 () ☐ その他 ()					
検 査 日				検査結果		
摘 要						

様式 1 号その 8 (第 3 条関係)

完 了 檢 查 報 告 書

藤枝市長		様		年 月 日	
		検査員 職・氏名			
下記のとおり完了検査を復命します。					
補助事業者		住 所 氏 名			
事業の名称		防災ベッド整備事業費			
設 置 場 所		藤枝市			
設置の確認		☐ 施工済 ☐ 一部施工済 () ☐ 未施工 () ☐ その他 ()			
検 査 日				検 査 結 果	
摘 要					

様式 2 号（第 3 条関係）

年 月 日

様

藤枝市長 氏 名 印

検査結果不備事項通知書

年 月 日付けで報告のあった下記の事業について、藤枝市プロジェクト「TOUKAI-O⁺」総合支援事業費補助金交付事務取扱要領（以下「要領」という。）第 3 条による検査の結果、下記の理由により不備が判明しましたので、要領第 3 条第 2 項の規定により通知します。

記

1 事業の区分

- ☐ 木造住宅耐震補強計画補強工事事業
- ☐ 木造住宅建替事業
- ☐ 既存建築物耐震性向上事業
- ☐ 屋根の耐風診断事業
- ☐ 屋根の耐風改修事業
- ☐ ブロック塀等耐震改修促進事業
- ☐ 耐震シェルター整備事業
- ☐ 防災ベッド整備事業

2 不備の内容