

子育て世帯等向け民間賃貸住宅改修促進事業 事前相談シート

令和 年 月 日

※申請をご検討される方は、**事前相談シート**、**平面図**、（可能であれば**改修工事の見積書**）をご用意の上、裏面記載の問い合わせ先までご連絡ください。
メールでのご相談もお受けします。

事前 確認 事項	すべての項目に該当する住戸であるかご確認ください。
	<input type="checkbox"/> 住戸を含む建築物が、昭和56年6月1日以降に着工したもの、又は昭和56年5月31日以前に着工したもののうち、改修後、地震に対する安全性に係る建築基準法の規定に適合することが確認されるものであること
	<input type="checkbox"/> 改修後、住戸の専有部分の床面積が40㎡以上であること
	<input type="checkbox"/> 改修後、住戸に台所、水洗便所、収納設備、独立した洗面設備及び浴室を備えたものであること
	<input type="checkbox"/> 住戸を含む建築物は、建築基準法等に適合していること
	<input type="checkbox"/> 過去にこの補助金の交付を受けた住戸でないこと
	<input type="checkbox"/> これから実施する改修工事であること（申請日より30日以降に着工する工事であること）
	<input type="checkbox"/> 改修後、3か月間は子育て世帯等に限定した入居募集を行うこと <input type="checkbox"/> 改修後、10年間は賃貸住宅として維持管理する住戸であること

次の要件工事について、実施予定の工事があれば、チェックしてください。

要件工事A～D <small>（いずれか1つ以上の工事を含む改修工事であること）</small>	<input type="checkbox"/> A. 居間を含む複数の居室を一体の居室として改修する工事 <input type="checkbox"/> B. 居間又は寝室における窓の断熱改修工事 <input type="checkbox"/> C. 居間又は寝室の天井、床又は壁の断熱改修工事 <input type="checkbox"/> D. 一定の要件を満たすユニットバスの新設又は改良工事
要件工事E～G <small>（すべてについて措置すること）</small>	<input type="checkbox"/> E. 居間及び玄関のドアにおける指はさみを防止するための措置 <input type="checkbox"/> F. 居間のコンセント部における感電を防止するための措置 <input type="checkbox"/> G. 居間及び台所の吊戸棚等における地震対策のための措置

相談者	フリガナ	
	氏名	
		<input type="checkbox"/> 申請者(所有者) <input type="checkbox"/> 代理人【 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 施工者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	電話番号	
メールアドレス		

建物概要	フリガナ	
	所有者氏名	<input type="checkbox"/> 相談者と同じ
	建物名	
	建物所在地 (住居表示)	〒 - 区 大阪市 区
	形態	<input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	改修前の用途	<input type="checkbox"/> 賃貸住宅 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 住宅以外（ ）
	新築着工年月	年 月 頃

※裏面もご記入ください。

申請住戸について

住戸概要	申請戸数	戸	部屋番号※	
	床面積 (㎡) ※			
	空家となった日※			

※複数戸ある場合はそれぞれ記入してください 例： 101号室 / 202号室
 101号室 45㎡ / 202号室 60㎡
 101号室 R3.4.1 / 202号室 R2.12.31

相談内容について

補助申請の予定	<input type="checkbox"/> 決定している () 月頃申請 ※工事着工の30日以上前に申請してください。 <input type="checkbox"/> 申請する予定 <input type="checkbox"/> 未定
お聞きになりたいこと	<input type="checkbox"/> 本事業の概要 <input type="checkbox"/> 申請の流れ <input type="checkbox"/> 提出書類について <input type="checkbox"/> 要件工事について <input type="checkbox"/> 補助対象工事について <input type="checkbox"/> 補助金額について <input type="checkbox"/> その他 ※自由に記載してください

～アンケートのご協力ください～

この事業を最初に知ったきっかけを教えてください。(当てはまる項目をチェックしてください。)

- 大阪市のホームページ
- 本事業のリーフレット
 入手場所について当てはまるものにチェックしてください。
 - 市役所本庁舎 区役所 大阪市立住まい情報センター
 - 大阪市サービスカウンター
 - その他 ()
- 業者からの紹介
 紹介元について当てはまるものにチェックしてください。
 - 施工会社 管理会社 メーカー
 - その他 ()
- イベント・セミナー等 (名称:)
- その他 ()

問合せ先 大阪市都市整備局企画部住宅政策課民間住宅助成グループ

住所：大阪市北区中之島1丁目3番20号 大阪市役所6階北側
 電話番号：06-6208-9228
 ファックス：06-6202-7064
 メールアドレス：ka0018@city.osaka.lg.jp