

大阪市住宅省エネ改修促進事業 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、下記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"/> これから実施する省エネ設計・改修工事であること（申請日後30日以降に工事請負契約を締結し、着手する工事であること）
	<input type="checkbox"/> 対象建物が、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"/> 対象建物が、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"/> 他の補助制度により国又は地方公共団体等から補助を受けた住戸でないこと
	<input type="checkbox"/> 対象建物が、構造安全性の基準を満たしていること （2階以下かつ床面積500㎡以下の木造住宅で、全体改修を行う場合のみ）

工事内容について、該当する項目をチェックしてください。

工事内容	<input type="checkbox"/> 全体改修工事（改修後、第三者機関による評価が必要） <input type="checkbox"/> 部分改修工事
省エネ性能	<input type="checkbox"/> 省エネ基準レベル <input type="checkbox"/> ZEHレベル
補助対象工事	<input type="checkbox"/> 開口部の断熱化 <input type="checkbox"/> 躯体等の断熱化 <input type="checkbox"/> 設備の高効率化 <input type="checkbox"/> 構造補強工事

相談者	フリガナ	
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者(所有者) <input type="checkbox"/> 代行申請者 【 <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
	建物所在地 (住居表示)	〒 - 大阪市
	形態	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅等 ^{※1}
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 地上 階/地下 階
	用途	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸住宅 住宅以外の用途がある場合（ ）
	新築着工年月	昭和・平成・令和 年 月頃
	工事着手予定日	令和 年 月頃
	共同住宅等の場合	
	建物名	総戸数 戸
申請戸数	戸 部屋番号 ^{※2}	

※1 共同住宅等：共同住宅及び長屋

※2 複数戸ある場合はすべて記入してください。（戸建住宅の場合は不要）

※裏面もご記入ください。

