応募様式

## 第１号様式

　　　　年　　月　　日

香川県知事　殿

住宅の所有者等　　　住　　　　所

氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

補強設計実施者　　　商号又は名称

主たる事務所の

所在地

氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　（法人にあつては、代表者の氏名）

耐震改修工事施工者　商号又は名称

主たる事務所の

所在地

氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　（法人にあつては、代表者の氏名）

民間住宅耐震補強低コスト工法事例紹介事業

応募申込書

民間住宅耐震補強低コスト工法事例紹介事業の募集要領に記載された事項の一切を遵守することを誓約し、本事業について応募します。

## 第２号様式

施工計画書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月 | １０月 | １１月 | １２月 | １月 |
| 週 | １週 | ２週 | ３週 | ４週 | ５週 | １週 | ２週 | ３週 | ４週 | １週 | ２週 | ３週 | ４週 | １週 | ２週 | ３週 |
| 日 | 9/28～10/4 | 10/5～10/11 | 10/12～10/18 | 10/19～10/25 | 10/26～11/1 | 11/2～11/8 | 11/9～11/15 | 11/16～11/22 | 11/23～11/29 | 11/30～12/6 | 12/7～12/13 | 12/14～12/20 | 12/21～12/27 | 12/28～1/3 | 1/4～1/10 | 1/11～1/17 |
| 工事施工期間の合計 |  | ヶ月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 週間 |
|  | 養生 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 解体 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 金物取付 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 面材取付 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 仕上げ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 清掃 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | （その他） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 断熱工事 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | バリアフリー化 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※各種作業内容ごとに、工事を施工する週に全て●を記載してください。

※工種が多い場合は行を追加してください。

※　　　　・・・この色の範囲に、記入してください。

## 第３号様式

|  |
| --- |
| 香川県土木部住宅課住生活企画グループ　あて電話番号：０８７－８３２－３５８４FAX番号：０８７－８０６－０２４７E-mail：jutaku@pref.kagawa.lg.jp |

質　問　書

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏名又は称号 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

民間住宅耐震補強低コスト工法事例紹介事業に関し、次の事項について質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 質問番号 | 募集要領のページ | 募集要領の具体的内容 | 質問事項 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　　　　・・・この色の範囲に、記入してください。