様式第１号（第５条、第８条関係）

鳥取県賃貸型健康省エネ住宅モデル支援事業建設等計画（報告）書

　私は、鳥取県賃貸型健康省エネ住宅モデル支援事業補助金交付要綱を熟読し、交付申請（実績報告）内容について、下記のとおり確認しました。

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　－

 申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

 　　電話

記

１　記入項目

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地（地名・地番） |  |
| 区分 | 新築　・　改修 | 形式 | 長屋建・共同住宅 |
| 延べ面積 | ㎡ | 階　　数 | 階建 |
| 戸数 | 全体戸数　　　　　戸（うち補助対象戸数　　　　　戸） |
| 性能区分 | * NE-ST（T-G1）かつZEH-M　　　　　　　　　　戸
* NE-ST（T-G2）かつZEH-M　　　　　　　　　　戸
* NE-ST（T-G3）かつZEH-M　　　　　　　　　　戸
* NE-ST（T-G1）※ZEH-M認証なし　　　　　　　戸
* NE-ST（T-G2）※ZEH-M認証なし　　　　　　　戸
* NE-ST（T-G3）※ZEH-M認証なし　　　　　　　戸
 |
| 着工予定日 | 　　　　年　　月　　日 | 完了予定日 | 年　　月　　日 |

２　確認項目

|  |  |
| --- | --- |
| 確認欄 | 確認内容 |
| □ | 賃借することを目的とした住宅（戸建住宅を除く。）で県内に立地するものであること。 |
| □ | とっとり健康省エネ住宅性能基準適合証明制度要綱第５条第１項の規定による基準適合証明書の交付を受ける予定（受けた住宅）であること。 |
| □ | 建築基準法に適合していること。 |
| □ | その他、この住宅の建設にあたり関係法令に適合していること。 |

＜申請に関する連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　-　　　　　 |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| メールアドレス |  |

様式第２号（第６条関係）

番　　　　　　　　　号

年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　鳥取県知事　　　　　　　　　　　　　印

鳥取県賃貸型健康省エネ住宅モデル支援事業補助金交付決定通知書

　　　年　　月　　日付けの申請書（以下「申請書」という。）で申請のあった鳥取県賃貸型健康省エネ住宅モデル支援事業補助金（以下「本補助金」という。）については、鳥取県補助金等交付規則（昭和32年鳥取県規則第22号。以下「規則」という。）第６条第１項の規定に基づき下記のとおり交付することに決定したので、規則第８条第１項の規定により通知します。

記

１　補助事業

　　本補助金の補助事業の内容は、・・・・・・・・・とする。

２　交付決定額等

　　本補助金の算定基準額及び交付決定額は次のとおりとする。ただし、補助事業の内容が変更された場合におけるそれらの額については、別に通知するところによる。

　　（１）算定基準額　　　金　　　　　円

　　（２）交付決定額　　　金　　　　　円

３　交付額の確定

　　本補助金の額の確定は、補助事業の実績について鳥取県賃貸型健康省エネ住宅モデル支援事業補助金交付要綱（令和４年　月　日付第　　　　　　　　　　号鳥取県生活環境部長通知。以下「要綱」という。）第４条第２項の規定を適用して算出した額と、前記２の（２）の交付決定額（変更された場合は、変更後の額とする。）のいずれか低い額により行う。

４　補助規程の遵守

　　本補助金の収受及び使用、補助事業の遂行等に当たっては、規則及び要綱の規定に従わなければならない。

様式第３号（第７条関係）

気密性能試験結果報告書（１）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼者 | 会社名又は氏名 |  | 電話 | -　　- |
| 住所 |  |

|  |
| --- |
| 測定対象建物の概要 |
| 建物の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 竣工年月日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 構造及び工法 |  |
| 建物の規模 | 地階床面積 | m2 |
| １階床面積 | m2 |
| ２階床面積 | m2 |
| ３階床面積 | m2 |
| 延べ床面積 | m2　　・・・・・(A) |
| 開口部の仕様 | 窓 | 単層（引き違い、外開き、内開き）２重窓（引き違い、外開き、内開き）その他（構成と開閉方法：　　　　　　　　　　　　　） |
| 玄関戸 | 引き戸、外開き戸、内開き戸、その他（　　　　　　　） |
| 主な部位の気密層の仕様 | 防湿フィルム（気密テープ：使用・不使用）内装材、断熱材、構造材、その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 建物概要図 | 別紙添付図面通り |
| 通気量を測定した位置 | 添付平面図に示す |

|  |
| --- |
| 測定時の建物条件 |
|  | 部位 | 方法 | 確認 | 特記事項（左欄以外の処理方法） |
| １ | 建物外皮にあるドア・窓 | ロック（施錠）だけ |  |  |
| ２ | 天井・床下改め口 | 普通に閉めた状態 |  |  |
| ３ | 郵便受け | 普通に閉めた状態 |  |  |
| ４ | 車庫に通じるドア | 普通に閉めた状態 |  |  |
| ５ | 基礎と床の両方を断熱している地下へ通じるドア | 普通に閉めた状態 |  |  |
| ６ | 換気レジスター | 目張り |  |  |
| ７ | 台所レンジファン | 目張り |  |  |
| ８ | 換気扇・天井扇 | 目張り |  |  |
| ９ | FF 式以外の煙突の穴 | 目張り |  |  |
| 10 | 屋外に通じる排水管 | 封水又は管口を目張り |  |  |
| 11 | 集中換気システムの給排気ダクトの屋外側出入口 | 目張り |  |  |
| 12 | 建物外皮の外側にある開口部 | 普通に開けた状態 |  |  |
| 測定対象外にした部分(空間)の名称 |  |
| 同上で延床面積(A)に含まれる床面積 | m2　　・・・・・(B) |
| 吹抜け・床下・小屋裏など測定対象の相当床面積 | m2　　・・・・・(C) |
| 測定対象とした建物の実質延べ床面積(S) | S=(A)-(B)+(C)=　　　　 m2 |

注）確認欄には、各状態を確認後、○印を付すこと

気密性能試験結果報告書（２）

|  |
| --- |
| 測定者・測定方法・測定装置 |
| 事業所 |  | 事業所登録番号 |  | 測定者 |  | 登録番号 |  |
| 所在地 |  | 電話 | -　　- |
| 測定方法 |  |
| 測定装置 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 試験日時 | 年　　月　　日　　　時　　分から　　　時　　分まで |
| 測定時の環境 | 天候 |  | 風速 | 　　　　m/s |
| 室内温度 | 　　　　　　℃ | 風向（主風向） |  |
| 外気温度 | 　　　　　　℃ | 風速測定位置 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| データの測定回 | １回 | ２回 | ３回 | 平均 |
| 隙間特性値：n(1≦n≦2）1-n |  |  |  |  |
| 通気率：a：（m3/h・Pa ） |  |  |  |  |
| ΔP=9.8Paおける通気量：Q9.8：（m3/h）1-n |  |  |  |  |
| 係数：b：b=0.627ρ |  |  |  |  |
| 総相当隙間面積：αA：αA=Q9.8×b(cm2) |  |  |  |  |
| 相当隙間面積：C：C=αA/S(cm2/m2) |  |  |  |  |

測定結果添付欄

様式第４号（第９条関係）

　　　年　　月　　日

鳥取県知事　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　－

 申請者　　住所

 氏名

 　　電話

鳥取県賃貸型健康省エネ住宅モデル支援事業補助金進捗状況報告書

　　年　　月　　日付第　　　　　　　　　　号による交付決定に係る事業について、鳥取県補助金等交付規則第17条第３項の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 鳥取県賃貸型健康省エネ住宅モデル支援事業補助金 |
| 交付決定 | 算定基準額 | 交付決定額 |
| 　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 交付決定を受けた年度に係る実績 | 　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 交付決定を受けた年度の翌年度に係る見込 | 　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 着工年月日 | 　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 完成予定年月日 | 　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |