

一般社団法人 富士山木造住宅協会
会員各位

平成 27 年 6 月吉日

平成 27 年度 長期優良住宅化リフォーム推進事業グループ提案者募集について

一般社団法人 富士山木造住宅協会
事務局
遠藤 龍一

拝啓 貴社ますますご清栄の事とお慶び申し上げます。

つきましては、平成 27 年度「長期優良住宅化リフォーム推進事業」グループ提案者の募集を致します。今回の募集では評価基準型(1)、評価基準型(2)の共同提案者の募集となります。皆様のご参加をお待ちしております。

評価基準型(1)：補助申請額 100(万円/戸)以下のリフォーム。

評価基準型(2)：すべての住宅性能の評価項目をS基準とする補助申請額
200(万円/戸)以下のリフォーム。

長期優良住宅化リフォーム推進事業 事業概要

1. 主な事業要件

以下の要件を満たす住宅のリフォーム工事事業

- ① リフォーム工事前にインスペクション講習団体登録された者による検査を実施すること。
- ② 工事後に維持保全計画を作成すること。
- ③ 住宅の性能向上のためのリフォーム工事を行うこと。
- ④ リフォーム工事後に少なくとも劣化対策と耐震性について一定の基準を満たすこと。

2. 補助対象費用

下記に示す長期優良住宅化リフォーム推進事業に要する費用とする。

- ① 耐震性、劣化対策、省エネ性等の住宅性能向上のための工事。
- ② ①以外の住宅性能の向上に資する工事。
- ③ インスペクションの実施、維持保全計画の作成等に要する費用。

3. 補助率

・補助率：1/3(上記のリフォーム工事を行う建築主等に対して、国が費用の 1/3 を支援)

※詳細は富士協ホームページより募集要領をご確認ください。



4.対象期間

工事着手時期：平成 27 年 12 月末までの工事着手

完了実績報告：平成 28 年 1 月末に実績報告の提出

フジ協のグループ提案応募方法

参加希望の方は下記提案参加シート・様式 1-2(2)をご記入・押印のうえ、

6 月 22 日(月)必着で、事務局までご郵送をお願いいたします。

※押印いただく印鑑は必ず代表印(登記簿と同じ印鑑)をお願いいたします。

また、確定物件(お施主様、工事場所、工事内容、概算の金額)がある方は別紙、

確定物件応募シートのご記載をお願いいたします。

注意：評価基準型(1)、評価基準型(2)とも確定物件が一件以上ない場合はグループ応募を行えません。その場合は参加会員様にご連絡させていただきます。

不明な点は事務局担当者までご連絡下さい。

事務局担当者：井出 090-7673-6395

応募に際しての注意点(募集要領より抜粋)

- ①提案後のグループの構成者の追加は認めません。
- ②他のグループや単独での提案をすることは出来ません。重複して提案した場合当該施工業者の提案は採択されないことがあります。
- ③本事業において実施が必須となっているインスペクションは、インスペクター講習団体に登録されたインスペクターが行うものとなっております。インスペクター講習団体は、採択時まで事務局ホームページにて公開される予定です。ただし、対象住宅の近くに登録インスペクターが存在しない場合など、インスペクターへの依頼が困難な場合は、登録インスペクター以外の建築士資格による実施とすることが可能となっております。

※インスペクター講習団体にはJBNも登録予定となっております。



平成 27 年度補正予算長期優良住宅化リフォーム推進事業

フジ協グループ提案参加シート

確定物件(発注者・建築地が決まっている工事)はありますか?○を付けて下さい。

確定物件あり ・ 確定物件なし

	平成 24 年度		平成 25 年度		平成 26 年度		3 年間合計	
戸建住宅・共同専用部分の リフォーム工事戸数		戸		戸		戸		戸
共同住宅等共用部分の リフォーム工事件数		棟		棟		棟		棟
リフォーム工事の総工事費		千円		千円		千円		千円
リフォーム工事以外を含む総 工事費		千円		千円		千円		千円

※必ず下記様式 1-2(2) も記載していただき押印したものを事務局までご郵送ください。(漏れがあると応募が出来ません。法人の方は法人番号等も必ず記載してください。)

※確定物件のある方は様式 1-2(2) だけでなく「確定物件応募シート」も必ず記載をお願いいたします。

○書類の送付先

417-8580

静岡県富士市大淵 2410-1

一般社団法人富士山木造住宅協会



グループ提案における構成者※¹

(グループ提案のみ提出)

グループ名				
構成者No	法人・団体等の名称※ ²	フリガナ		印
	法人・団体等の住所	〒 — 住所		
	電話番号	会社法人等番号※ ³		
	代表者名	役職名	氏名	フリガナ
	担当者名	部署・役職名	氏名	フリガナ

※¹グループの構成者はリフォーム工事の施工者に限るものとします。※²法人・団体等の名称の記入は、法人の場合は登記簿の記載通りとし、英数字を含めて全角で記入してください。※³会社法人等番号には登記簿に記載されている番号を記入してください。

(注)構成者No.欄には様式1-2(1)と同じ番号を記入し、各構成者の名称、代表者名等を記入の上、押印してください。

平成 27 年度補正予算長期優良住宅化リフォーム推進事業

確定物件応募シート

発注者名(必須)					
住所(必須) (詳細に記載して下さい。)	〒				
工事着手日 (必須)			工事完了日 (必須)		
評価基準の選択 (必須)	☐ 標準基準型 (1)		☐ 標準基準型 (2)		
工事後の性能 基準 (○を付けて 下さい)	劣化対策	A 基準	または	S 基準	(必須)
	耐震	A 基準	または	S 基準	(必須)
	省エネ	A 基準	または	S 基準	
	維持管理	A 基準	または	S 基準	
(1) 特定性能向上リフォーム工事費 特定性能向上工事に係る事業費 (必須)					千円
(2) その他性能向上リフォーム工事費 その他工事に係る事業費					千円
(3) インспекション等に係る費用					千円
リフォーム瑕疵保険に係る費用					千円
付帯事務費					千円