様式第１（第６条関係）

大口町木造住宅耐震シェルター等設置費補助金交付申請書

年　　月　　日

大口町長　様

住所

申請者　氏名

電話

大口町木造住宅耐震シェルター等設置費補助金交付要綱第６条の規定により補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

（建築物等の概要）

１　補助申請額　　金　　　　　　　円

２　設置予定装置　　耐震シェルター・防災ベッド

３　地名地番　　大口町

４　建設時期　　明治・大正・昭和　　　　年　　　月

５　判　定　値　　１階　Ｘ方向　　　　　　Ｙ方向

　　　　　　　　　　２階　Ｘ方向　　　　　　Ｙ方向

　　実施事業名（該当するものを○で囲む）

　　ア　大口町木造住宅耐震診断事業（　　　　　年度実施）

　　イ　（一財）愛知県建築住宅センターが行う木造住宅耐震診断

（　　　　年度実施）

　　診断者　　氏名

　　　　　　　資格　愛知県木造住宅耐震診断員　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　（　）級建築士（　　　　）登録第　　　　号

６　設置予定期間　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日

７　設置業者　住　所

　　　　　　　会社名　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　電話番号

８　補助対象経費　金　　　　　　　円

様式第２（第６条関係）

　年　　月　　日

大口町長　様

建物所有者

住所

氏名

電話

私は、私が所有する大口町　　　　　　　　　　　　　　　の木造住宅に

　　　　　　　　　　　が耐震シェルター等を設置することを承諾いたし

ます。

様式第４（第８条関係）

大口町木造住宅耐震シェルター等設置費補助金変更承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

大口町長　様

住所

申請者

氏名

年　　月　　日付け　　　第　　　　号により補助金交付決定通知を受けた耐震シェルター等設置事業の内容を下記のとおり変更したいので、大口町木造住宅耐震シェルター等設置費補助金交付要綱第８条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　設置予定装置　　耐震シェルター・防災ベッド

２　変更交付申請額　金　　　　　　　円

　　前回交付申請額　金　　　　　　　円

　　変更増減額　　　金　　　　　　　円

３　変更の内容

４　変更の理由

様式第６（第９条関係）

大口町木造住宅耐震シェルター等設置事業中止・廃止届

年　　月　　日

大口町長　様

住所　大口町

　　　　　　　　　　　　　　申請者

氏名

年　　月　　日付け　　　第　　　号により交付決定の通知を受けた耐震シェルター等設置事業については、下記のとおり中止・廃止したいので大口町木造住宅耐震シェルター等設置費補助金交付要綱第９条の規定により届出します。

記

１　設置予定装置　　耐震シェルター・防災ベッド

２　取下げ（取止め）理由

様式第７（第１０条関係）

大口町木造住宅耐震シェルター等設置事業実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

大口町長　様

住所

　　　　　　　　　　　　　　申請者

氏名

年　　月　　日付け　　　第　　　　号により交付決定の通知を受けた耐震シェルター等設置事業が完了いたしましたので、大口町木造住宅耐震シェルター等設置費補助金交付要綱第１０条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

１　設置予定装置　　　耐震シェルター・防災ベッド

２　設置完了日　　　　　　　年　　月　　日

３　添付書類

様式第９（第１２条関係）

大口町木造住宅耐震シェルター等設置費補助金支払請求書

年　　月　　日

大口町長　様

住所

　　　　　　　　　　　　　　　申請者

氏名

大口町木造住宅耐震シェルター等設置費補助金交付要綱第１２条第１項の規定に基づき、下記のとおり補助金を請求します。

記

１　設置予定装置　　耐震シェルター・防災ベッド

２　支払請求額　　　金　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 農協　　　　　　　 本店  銀行　　　　　　　 支店  金庫 |
| 預金の種類 | 普通・当座（該当を○で囲む） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 | （フリガナ） |
|  |

３　振込先金