

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
- 3 振込先金

金融機関名	農協 銀行 金庫	本店 支店
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）	