

年 月 日

防災ベッド等設置事業補助金交付申請書

加東市長 様

住 所
氏 名

防災ベッド等の設置を下記のとおり実施するに当たり、補助金 円の交付を受けたいので、加東市防災ベッド等設置事業補助金交付要綱第 8 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 事業の期間

- (1) 事業の着手年月日 年 月 日（予定）
- (2) 事業の完了年月日 年 月 日（予定）

2 添付書類

- (1) 昭和 5 6 年 5 月 3 1 日以前に着工した市内に存する個人所有の戸建て住宅であることを証明する固定資産税名寄帳、登記事項証明書、建築確認申請書、建築確認検査済証等の書類
- (2) 簡易耐震診断等の耐震診断結果報告書の写し
- (3) 所得証明書
- (4) 市税納税証明書
- (5) 住民票の写し
- (6) 戸籍謄本（二親等以内の親族が申請者の場合に限る。）
- (7) 防災ベッド等の設置等に係る見積書の写し
- (8) 設置する防災ベッド等の仕様が確認できる書類
- (9) 付近見取り図、各階平面図、設置予定場所の写真等の既存住宅の状況が分かる書類
- (10) 補助金算定（精算）書（様式第 2 号）
- (11) 市税等納付状況調査同意書（様式第 3 号）
- (12) 委任状（様式第 4 号）（代理人が申請手続を行う場合に限る。）
- (13) 住宅概要書（様式第 5 号）