## 住 宅 概 要 書

	補助対象	防災ベッド等設置	
申請者	申請者氏名	電話	
	申請者住所		
	総所得金額	年度所得	円
防災べ 等を設置する住宅	所有者氏名	(申請者との関係	)
	居住者氏名(注)	(所有者との関係	)
	所 在 地		
	築年月		
	構造・階数	構造       階数	
	耐震診断結果	「危険」・「やや危険」(評点又は Is 値	)
防災べ等	製造者・名称等		
	設置費見積額		円

<sup>(</sup>注)居住者氏名の欄には、居住者のうち代表者1名の氏名を記入してください。