

防災ベッド等設置助成事業

交付申請		チェック欄
①	補助金等交付申請書	
②	収支予算書	
③	住宅概要書（建替・防災ベット用）	
④	住宅の所有者及び建築年が確認できる書類（写） (1) 住宅の建築時の建築確認通知書又は検査済証 (2) 住宅の登記事項証明書 (3) 住宅の固定資産課税台帳登録証明（建築年月が記載されたもの） (4) その他住宅の所有者、建築年月を証明する書類	
⑤	住宅の耐震診断結果（写）	
⑥	所得証明書（写）	
⑦	防災ベッド等に関する仕様書及び見積書	
⑧	住宅改修に係る図書 (1) 付近見取り図（方位、道路及び目標となる地物を明示したもの）	
⑨	委任状	

補助金等交付申請書

年 月 日

宍粟市長 様

〒

所在地

(ふりがな)

名 称

性 別 男・女

生年月日 年 月 日

(個人にあつては、住所及び氏名)

次のとおり補助金等の交付を受けたいので、宍粟市補助金等交付規則第3条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書の記載事項について、事実と相違ないことを誓約するとともに、宍粟市補助金等交付規則第2条第3号に規定する排除対象者に該当しないことを誓約します。

また、市が上記内容を確認するため、この申請書に記載した個人情報に宍粟警察署長に照会することについて同意します。

1 補助年度	年度	
2 補助事業	(1) 名 称	宍粟市住まいの耐震改修事業 (防災ベッド等設置助成事業)
	(2) 概 要	
	(3) 着手及び完了 年月日(予定)	着手 年 月 日 完了 年 月 日
3 補助金等交付申請額	円	
4 添付書類	・収支予算書 ・住宅概要書 ・住宅の所有者及び建築年が確認できる書類(写) ・住宅の耐震診断結果(写) ・所得証明書(写) ・防災ベッド等に関する仕様書及び見積書 ・住宅改修に係る図書 ・委任状	

収 支 予 算 書

1 収入の部

区 分	予 算 額 (円)	摘 要
計		

2 支出の部

区 分	予 算 額 (円)	摘 要
計		

- (注) 1 収支の額はそれぞれ一致します。  
2 国県補助金等は、見込額を記入してください。

# 住宅概要書

補助対象		□建替・□防災ベッド
申請者等	申請者氏名	TEL
	申請者住所	
	所得	年度所得 <span style="float: right;">円</span>
(防災ベッドを設置する住宅) 除却する住宅	所有者氏名	(申請者との関係 )
	居住者氏名※	(所有者との関係 )
	所在地	
	築年月	
	構造・階数	構造 <span style="float: right;">階数</span>
	耐震診断結果	「危険」・「やや危険」(評点又は Is 値 )
(防災ベッドの場合記入不要) 新たに建築する住宅	所有予定者	
	居住予定者	
	設計者	氏名 建築士資格 ( )
	耐震基準 適合証明者	現行の建築基準法に適合していることを証明します。 氏名 建築士資格 ( )
	工事費見積額	合計 <span style="float: right;">円</span>
		内訳 除却費 ( ) 建築費 ( )
	工事完了予定 年月日	
(建替の場合記入不要) 防災ベッド	製造者・名称等	
	設置費見積額	

※居住者は代表者