様式第１号（第６条関係）

補 助 金 交 付 申 請 書

年　　月　　日

淡路市長　様

（申請者）

（〒　　　－　　　　）

住　　所

団 体 名

　代表者名

（上記代理人）

（〒　　－　　　　　）

住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先の電話番号　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先のファックス番号　　　　　　　　　　　）

　　　　　　年度において、淡路市住宅耐震化促進事業（防災ベット等設置助成事業）を下記のとおり実施したいので、補助金　　　　　　　円を交付願いたく淡路市住宅耐震化促進事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　事業の内容及び経費区分（別記）

２　事業の着手年月日　　　　　　　　年　　月　　日　（予定）

　　事業の完了年月日　　　　　　　　年　　月　　日　（予定）

３　添付書類

１　様式第建防１号(住宅概要書)

２　住宅の建築年月が確認できる書類で、次の各号のいずれかの写し

(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)　その他住宅の建築年月を証明する書類

３　簡易耐震診断結果

４　設置しようとしている防災ベッド等に関する仕様書及び見積書

５　住民票の写し

６　所得証明書の写し

７　納税証明書

８　委任状（代理人が申請手続を行う場合は、委任状に代理人の資格（建築士の場合は、一級・二級等の別、登録番号（登録府県名等）を記載したもの）

（備考）　概算払を受けようとするときは、この様式に準じて作成のこと。別記

収支予算書

１　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 摘要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

２　支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 摘要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

備考　１　収支の計はそれぞれ一致すること。

　　　　　２　予算額は、補助対象となる額を記入すること。

　　　　　３　支出の部の摘要欄には、補助対象外も含めた額（契約額）を記入すること。

　　　　　４　業者からのキャッシュバックやクーポン券等の実質的な値引き額は、補助対象外とする。

様式第建防１号

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　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 除却する住宅  （防災ベッドを設置する住宅） | 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　　　　　　　　　　　階数 |
| 耐震診断結果 | 「危険」・「やや危険」（評点又はIs値　　　　　） |
| 新たに建築する住宅  （防災ベッドの場合記入不要） | 所有予定者 |  |
| 居住予定者 |  |
| 設計者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職印  実績報告時記入  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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職印  建築士資格（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 工事費見積額 | 合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 内訳　除却費（　　　　　　）建築費（　　　　　　　） |
| 工事完了予定年月日 |  |
| 防災ベッド  （建替の場合記入不要） | 製造者・名称等 |  |
| 設置費見積額 |  |

備考　※居住者は代表者の氏名を記入すること。