

年 月 日

(宛先) 湖西市長

住 所  
申請者  
氏 名

湖西市建築物等耐震改修促進事業費補助金交付申請書

湖西市建築物等耐震改修促進事業費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。この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

〔事業の概要〕

1 事業の区分	防災ベッド整備事業	設置台数	台	居住者数	名
2 所在地	湖西市				
(自己所有・他者所有)					
3 種 別	<input type="checkbox"/> 専用住宅	<input type="checkbox"/> 併用住宅	<input type="checkbox"/> 共同住宅	<input type="checkbox"/> 長 屋	
4 建設時期	年 月				
5 延床面積	1 階 m <sup>2</sup> 、2 階 m <sup>2</sup>				
6 高齢者等世帯	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない				
7 製品名					
8 工事経費の見積額	円 (税込み)				
9 補助金申請額					
(算出方法) <input type="checkbox"/> 高齢者等世帯					
①補助対象経費		見積額 (税込み) × 5/6 = 円			
②上限額		500,000 円			
		①、②どちらか少ない額 円			
<input type="checkbox"/> 高齢者等世帯を除く全ての世帯					
①補助対象経費		見積額 (税込み) × 2/3 = 円			
②上限額		400,000 円			
		①、②どちらか少ない額 円			
10 事業予定期間	年 月 日から 年 月 日				
11 添付書類 (裏面のとおり)					

※防災ベッド整備事業補助は補助対象住宅 1 戸につき、2 台に限る。

(裏)

添付書類

☐案内図(縮尺 1/2500 以上)

☐工事概要が分かる資料

※防災ベッドを整備する場所の分かる平面図等

☐防災ベッドの整備予定箇所の現況写真

☐昭和 56 年 5 月 31 日以前に建築及び同日において工事中であつたことを証明する書類

☐所有者以外による申請の場合は所有者の承諾書

☐防災ベッドの詳細及び、整備に要する経費が確認できる見積書の写し

☐高齢者等世帯の場合

家族構成報告書、高齢者等世帯であることを確認できる書類の写し

☐その他、市長が必要と認めるもの

※申請書と添付書類を併せて、2 部提出すること

様式第 7 号(第 9 条関係)

年 月 日

(宛先) 湖西市長

住 所  
申請者  
氏 名

湖西市建築物等耐震改修促進事業計画変更等承認申請書

年 月 日付け 第 号により補助金交付決定の通知を受けた湖西市建築物等耐震改修促進事業の計画について（変更・廃止）したいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 事業の区分

- ☐ 木造住宅耐震改修事業（補強計画一体型）
- ☐ 木造住宅除却事業
- ☐ 木造住宅移転事業
- ☐ 建築物耐震診断事業
- ☐ 耐震シェルター整備事業
- ☐ 防災ベッド整備事業

2 変更の内容

- ☐ 施工箇所の変更
- ☐ 補助金の額の変更
- ☐ 事業の中止又は廃止
- ☐ その他（ ）

3 変更の理由

- ☐ 様式第 8 号のとおり
- ☐ その他（ ）

# 変 更 内 訳 書

□金額の変更		申請時（                      円）から 変更時（                      円） ※ 見積内容に変更がある場合は見積書を添付してください。											
□評点の変更		申 請 時					変 更 時						
		補強前	1F	X		Y		補強前	1F	X		Y	
			2F	X		Y			2F	X		Y	
		補強後	1F	X		Y		補強後	1F	X		Y	
			2F	X		Y			2F	X		Y	
		※ 診断報告書や図面等を添付してください。											
変更内容													
変更理由													

年 月 日

(宛先) 湖西市長

住 所  
申請者  
氏 名

湖西市建築物等耐震改修促進事業完了実績報告書

年 月 日付け 第 号により補助金交付決定の通知を受けた湖西市建築物等耐震改修促進事業について、下記のとおり完了したので、関係書類を添えて報告します。

記

〔事業の概要〕

- 1 完了年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- 2 事業の区分 ☐耐震シェルター整備事業（☐高齢者等世帯）  
☐防災ベッド整備事業（☐高齢者等世帯）  
整備台数\_\_\_\_\_台
- 3 所在地 \_\_\_\_\_ 湖西市 \_\_\_\_\_
- 4 製品名 \_\_\_\_\_
- 5 添付書類
- ☐ 整備事業に要する経費の領収書等の写し
- ☐ 整備後の写真
- ☐ その他、市長が必要と認めるもの

※報告書と添付書類を併せて、2 部提出すること

年 月 日

(宛先) 湖西市長

住 所  
申請者  
氏 名

補助金支払請求書

年 月 日付け 第 号により交付の確定を受けた湖西市建築物等耐震改修促進事業費補助金として、下記のとおり補助金を請求します。

記

1 支払請求額 \_\_\_\_\_ 円

2 振込先金融機関

金 融 機 関 名	
本 ・ 支 店 名 等	
預 金 の 種 類	普通 ・ 当座 (該当を○で囲む。)
口 座 番 号	
フリガナ	
口 座 名 義 人	