様式第１－３号（第４条関係）

年　　月　　日

**補助金交付申請書（防災ベッド等設置助成）**

伊丹市長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

 （〒　　　－　　　　）

 住所

 氏名

 **電話番号　　　　－　　　　　　－**

　　　　　　　　　　　　　　　　　（代理者）

 住所

 団体名

 氏名

 **電話番号　　　　－　　　　　　－**

※　申請者及び代理者について，本人が自署しない場合は，記名押印してください。法人の場合は，記名押印してください。

 ※　平日昼間に連絡がつきやすい電話番号を記入して下さい。

　　年度において，伊丹市住宅耐震化促進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「伊丹市住宅耐震化促進事業実施要綱」第４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（別記収支予算書）

２．事業の着手予定年月日　　　　　　 年 　　 月 　　 日

事業の完了予定年月日　　　　　 　　 年 　　 月 　　 日

３．添付書類

１　様式第耐震１－２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

⑴　住宅の建築時の建築確認通知書又は検査済証

⑵　住宅の登記事項証明書

⑶　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)

⑷　その他建築年月を証明する書類

３　簡易耐震診断結果の写し

４　住民票の写し

５　所得証明書の写し

６　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

７　兵庫県家財再建共済制度加入証書の写し又は兵庫県家財再建共済制度加入申込書の写し（兵庫県住宅再建

共済制度加入証書の写し又は兵庫県住宅再建共済制度加入申込書の写しを含む）

８　委任状

９　別表第５の補助の対象住宅の欄に掲げる要件のうち，⑴ウに該当する場合にあっては，昭和５６年

６月１日以降に増築又は改築に係る工事に着工された部分がそれ以外の部分とエキスパンションジョイント

その他の相互に応力を伝えない構造方法のみで接することが確認できる資料

別　記

**収支予算書**

１　収入の部

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

２　支出の部

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

（注）１ 収支の計はそれぞれ一致する。

　　 ２ 補助対象外の契約を含む場合は，摘要欄に全体契約額を記載する。

様式第耐震１－２号（第４条関係）

**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（地番） |  |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印建築士資格（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |  |

※居住者は代表者