

年 月 日

中津川市耐震シェルター整備事業補助金交付申請書

中津川市長 様

住所

申請者 氏名

㊞

電話 ()

次のとおり耐震シェルター整備事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

交付申請額	円			
対象住宅の所在地	中津川市			
住宅所有者	住 所			
	氏 名			
居住者の状況	氏 名	続柄	生 年 月 日 (年齢)	障害の種別 及び級
			年 月 日 ()	
			年 月 日 ()	
			年 月 日 ()	
			年 月 日 ()	
建物の状況	建築着工時期	<input type="checkbox"/> 昭和45年3月31日以前 <input type="checkbox"/> 昭和45年4月1日から昭和56年5月31日の間		
	建物の状況等	木造 (平屋・2階) 延べ面積 m ² (坪)		
	耐震診断実施年月日	年 月 日	構造評点	
設置業者	住 所			
	業者名			
	電話番号			

(添付書類)

- 1 見積書 (設置業者が作成したもの)
- 2 所有者の承諾を証する書類 (補助申請者と当該建物の所有者が異なる場合に限る。)
- 3 身体障害者手帳の写し (第3条第2号に該当する場合に限る。)

※注 申請者と住宅所有者が同じ場合は、住宅所有者欄は記入不要。