

(添付書類一覧)

防災ベッド等設置補助事業

種別	添付書類	指定様式
交付申請	① 住宅耐震化補助金交付申請書	様式第1号
	② 同意書	様式第27号
	③ 住宅概要書(3)	様式第18号
	④ 住宅の建築年月が確認できる書類で、次のいずれかの写し	—
	・ 建築確認済証又は検査済証	—
	・ 登記事項証明書	—
	・ 固定資産課税台帳記載証明(建築年月が記載されたもの)	—
	・ その他住宅の建築年月を証明する書類	—
	⑤ 耐震診断結果	—
	⑥ 住民票の写し	—
	⑦ 所得証明書の写し	—
	⑧ 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	—
	⑨ 付近見取図(方位、道路及び目標となる地物を明示したもの)、配置図、平面図	—
⑩ 委任状(代理申請の場合)	—	
変更・中止	① (変更の場合) 住宅耐震化補助金変更交付申請書	様式第4号
	(中止の場合) 住宅耐震化補助事業中止(廃止)承認申請書	様式第5号
	② 交付申請の各添付書類のうち、内容に変更があったもの	—
③ 委任状(代理申請の場合)	—	
実績報告	① 住宅耐震化補助事業完了実績報告書	様式第10号
	② 交付決定通知書の写し	—
	③ 防災ベッド等の設置に係る契約書及び領収書の写し	—
	④ 工事写真	—
	⑤ 兵庫県住宅再建共済制度加入証書の写し若しくは兵庫県住宅再建共済制度加入申込書の写し又は兵庫県家財再建共済制度加入証書の写し若しくは兵庫県家財再建共済制度加入申込書の写し	—
	⑥ 委任状(代理申請の場合)	—

防災ベッド等設置補助事業

様式第1号 (第4条関係)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住宅耐震化補助金交付申請書

たつの市長 様 (申請者) 679-4192
住所 たつの市龍野町富永 1005-1
~~団体名~~
代表者名 龍野 太郎

収支予算書等と整合する
ように記入してください

令和〇〇年度において、防災ベッド等設置補助事業を下記のとおり実施したいので、補助金100,000円を交付願いたくたつの市住宅耐震化補助金交付要綱第4条の規定により関係書類を添えて申請します。

申請者が自署してください

記

1 事業の内容及び経費区分 (別記)

建築士事務所等との契約予定日を記入してください
※交付申請日より後の日付
※契約は交付決定日以降に行うことが必要

2 事業の着手年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日
事業の完了年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

代金の支払い予定日を記入してください

3 添付書類

たつの市住宅耐震化補助金交付要綱別表第1から別表第7までに定める書類を補助対象区分に応じ添付すること

- 当該申請の審査に当たり住民登録の状況及びたつの市の他の制度の活用状況について、関係当局に報告を求めることに同意します。
- 私は、たつの市暴力団の排除に関する条例(平成24年条例第1号)第2条第2号及び第3号に掲げる暴力団員及び暴力団密接関係者に該当しません。

申請者氏名 龍野 太郎

申請者が自署してください

防災ベッド等設置補助事業

別記

収支予算書

1 収入の部

科目	予算額	摘要
補助金	100,000 円	
自己資金	54,000 円	
	円	
	円	
計	154,000 円	

2 支出の部

科目	予算額	摘要
防災ベッド等設置費	154,000 円	全体見積額 198,000円
	円	
	円	
	円	
計	154,000 円	

補助対象金額を記入してください

(注) 収支の計は、それぞれ一致する。

補助対象外工事も含めた金額を
記入してください

防災ベッド等設置補助事業

様式第27号（第4条関係）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

同意書

たつの市長 様

(補助金申請者) 679-4192

住 所 たつの市龍野町富永 1005-1

団 体 名

代表者名 龍 野 太 郎

(補助金対象住宅の所在地)

住 所 たつの市龍野町富永 1005-1

申請者が自署してください

記

補助金対象住宅の所有者全員の間において、補助金申請者がたつの市住宅耐震化補助金の交付を受け、事業を実施することについて同意します。

(補助金申請者以外の住宅所有者)

※所有者が自署してください

日 付 令和〇〇年〇〇月〇〇日

住 所 たつの市龍野町富永 1005-1

氏 名 龍 野 一 郎

日 付 令和〇〇年〇〇月〇〇日

住 所 たつの市龍野町富永 1005-1

氏 名 龍 野 二 郎

日 付 令和〇〇年〇〇月〇〇日

住 所 たつの市龍野町富永 1005-1

氏 名 龍 野 三 郎

防災ベッド等設置補助事業

様式第18号（第4条関係）

住宅概要書（3）

補助区分	■防災ベッド		
住宅の名称	龍野 太郎 邸		
住宅の所在地	たつの市龍野町富永 1005-1		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者の住所と同一 <input type="checkbox"/> 申請者の住所と別
住宅の所有者	氏名	(株)たつの建築設計事務所	
	住所	建築 一郎	証明書と整合させてください
建築確認年月日	昭和51年 5月23日 第 1234号 ・ 不明		
検査済証	昭和51年10月29日 第 6789号 ・ 不明		
築年月	昭和51年10月頃竣工		
住宅種別	■戸建住宅		
構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造・ <input type="checkbox"/> 鉄骨造・ <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造・ <input type="checkbox"/> その他（ ）		
規模 ()内：改修前	地上	(2)階	地下 ()階・搭屋 ()階
	建築面積 (81.15) m ² ・延床面積		(110.0) m ²
	店舗等併用 住宅の場合	店舗等の用に供する部分の床面積	(45.0) m ²
		延床面積に対する上記の割合	(40.9) %
耐震診断結果	「危険」・「やや危険」(評点又は Is 値 0.49)		
補助金額	100,000 円		
事業費等	製造者 名称等	○○○○○○○○, ○○○○○○	
	事業費	100,000円定額 154,000円【見積額 (154,000円)】	
備考			

※店舗等併用住宅の場合は、店舗等の床面積が分かる求積図・求積表を添付すること。

防災ベッド等設置補助事業

様式第10号（第9条関係）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住宅耐震化補助事業完了実績報告書

申請者が自署してください

たつの市長 様

(申請者) 679-4192

住 所 たつの市龍野町富永 1005-1

~~団体名~~

代表者名 龍 野 太 郎

令和〇〇年〇〇月〇〇日付けた建築第〇〇号で交付決定のあった防災ベッド等設置補助事業について、下記のとおり実施したので、補助金交付要綱第9条の規定によりその実績を報告します。

交付決定日・番号を記入してください

記

1 事業の内容及び経費区分（別記）

実際の契約日を記入してください
※契約日は交付決定日以降の日

2 事業の着手年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

事業の完了年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

代金支払日を記入してください

3 添付書類

たつの市住宅耐震化補助金交付要綱別表第1から別表第7までに定める書類を補助対象区分に応じ添付すること

防災ベッド等設置補助事業

別記

注意！決算書です

収支決算書

1 収入の部

科目	決算額	摘要
補助金	100,000 円	
自己資金	54,000 円	
	円	
	円	
計	154,000 円	

2 支出の部

科目	決算額	摘要
防災ベッド等設置費	154,000 円	全体契約額 198,000円
	円	
	円	
	円	
計	154,000 円	

合計金額は、契約書及び領収書記載の金額と同じになります
※契約書と領収書の金額も同じであること

(注) 収支の計はそれぞれ一致する。