様式第１号

 住宅用防災施設等設置事業費補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**日付は抜いてください。**

　　（あて先）掛川市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　掛川市○○××番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名 掛川 太郎 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話　　0537-○○-△△△△

　　　　　　　　　　　　**↑住所・氏名・電話番号を記入し、押印をお願いいたします。**

　　　　年度において住宅用防災施設等設置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。

**①防災ベッドは上限20万円**

**②防災ベッドフレームは上限30万円**

**③耐震シェルターは上限20万円　※すべての居住者が65歳以上の場合は上限25万円**

**④雨水貯留設備は事業費の半額（上限5,000円）を記入してください。**

**なお、雨水貯留設備と感震ブレーカーは、千円未満の端数は切り捨て。**

**事業費の3分の2（防災ベッドフレームは上限23万円）を記入してください。**

**事業費の3分の2（防災ベッドフレームは上限23万円）を記入してください。**

　１　交付申請額　　　　　　　　　　　　円　**←**

２　事業計画書　別紙のとおり

　３　収支予算書　別紙のとおり

　４　その他　（見積書）

**※注意**

**・防災ベッド、耐震シェルターを申請する方は、耐震診断結果報告書をご持参ください。**

**・防災ベッドフレームを申請する方は、身体障がい者手帳をご持参ください。**

**（裏面に続きます。）**

事　　業　　計　　画　　書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　防災施設 | 防災ベッド | 防災ベッドフレーム | 耐震シェルター | 感震ブレーカー | 雨水貯留設備 |
| **(該当のものに○)** |  |  |  |  | ○ |
| ２　防災施設使用者 | 住所 | 掛川市○○××番地 |
|  | 氏名 | 掛川　太郎 |
| ３　住宅の所有者 | 住所 | **使用者の住所と同じ場合、「同上」とお願いします。** |
|  | 氏名 | **使用者と同じ場合、「同上」とお願いします。** |
| ４　設置場所 | **雨水貯留施設の場合****掛川市○○××番地　自宅敷地内****←設置箇所****自宅** |
| **耐震シェルター、防災ベッド、防災ベッドフレーム、****感震ブレーカーの場合**　「２階の居間、南側に設置。」感震ブレーカーの場合いずれかに〇をし、建築年を記載。【　新築と同時に設置　・　既存の住宅に設置（昭和・平成１２年築）】 |
| ５　完了予定日 | ○月下旬～○月上旬を予定 |
| ６　家主の承諾**（家主の承諾が必要な場合のみ使用）** | 　私が所有する家屋に、防災施設等を設置することを承諾します。　　　　　　　　　　　　平成○○年　○月　△日　　家主又は管理者　　　住所　　○○市□□××番地　　　　　　　　　　　　氏名　　大東　二郎　印　 |

**↓見積書を参考に記入をお願いいたします。**

収　　支　　予　　算　　書

　　収　　入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 予　算　額 | 説　　　　　明 |
| 負　担　額 | ○○○○ | **←　合計から補助金額を引いた額** |
| 市 補 助 金 | ○○○○ | 　**←　①防災ベッドは上限20万円****②防災ベッドフレームは上限30万円****③耐震シェルターは上限20万円****※すべての居住者が65歳以上の場合は上限25万円****④雨水貯留設備は事業費の半額（上限5,000円）なお、千円未満の端数は切り捨て。** |
| 　 |  | 　 |
| 合　　　計 | ○○○○ | 　**←　支出の合計と同額となる** |

　支　　出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 予　算　額 | 説　　　　　明 |
| 物品購入費 | ○○○○ | 　 |
| 　 |  | 　 |
| 　 |  | 　 |
| 合　　　計 | ○○○○ | **←　予算の合計** |

**見積書を添付して提出をお願いいたします。**

**見積書添付用紙(コピー可)**