様式第１号（第８条関係）

　　　　　 　　年　　月　　日

　（宛先）甲州市長

申請者

住　所

氏　名

電話番号

木造住宅耐震シェルター設置事業費補助金交付申請書

甲州市木造住宅耐震シェルター設置事業費補助金交付要綱第８条第１項の規定に基づき、耐震シェルターの設置を行いたいので、次のとおり申請します。

なお、甲州市耐震シェルター設置事業費補助金交付要綱第４条に定める、対象住宅、対象工事を実施することを確認するために市が住民基本台帳、戸籍台帳、固定資産台帳、外国人登録現票、建築確認申請等について照合を行うことに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住宅の概要 | 住宅の所在地 |  | | | | | |
| 住宅の種類 | 専用住宅　・　（　　　　　　）併用住宅 | | | | | |
| 建築年次 | 昭和　　　年　　　月着工、　　　昭和　　　年　　　月完成 | | | | | |
| 階数 |  | | 延べ床面積 | | ㎡ | |
| 併用住宅の住宅以外の面積 | | | ㎡ | | | |
| 耐震シェルターを設置する場所 | | |  | | | |
| 住宅の所有者  及び同居者 | 所有者との続柄 | 氏名 | | 生年月日 | | 年齢 |
| 本人 |  | | M・T・S・H　　年　　月　　日 | |  |
|  |  | | M・T・S・H　　年　　月　　日 | |  |
|  |  | | M・T・S・H　　年　　月　　日 | |  |
|  |  | | M・T・S・H　　年　　月　　日 | |  |
| 高齢者等世帯 | | 高齢者等世帯に　　該当　　・　　非該当 | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工事費等 | 予定工期 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 総設置工事費 | 円 |
| 耐震シェルターの規格 | 既製品・構造設計一級建築士の設計品 |
| 補助対象工事費 | 円 |
| 補助申請額 | 円 |

※添付書類

1. 耐震シェルター設置工事見積書
2. 耐震診断結果報告書
3. 耐震シェルター等設置計画書

①案内図、平面図

②耐震シェルター設置計画図、その他補強方法を示す図書

1. その他、市長が必要と認める書類

①固定資産税・都市計画税の納税証明書等

②住民票

③身体障害者手帳、療育手帳の写し

様式第２号（第８条関係）

第　　　号

　　　　　　　　　 　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　 様

甲州市長　　　　　　　　　　印

木造住宅耐震シェルター設置事業費補助金交付決定通知書

　　年　　月　　日付けで、申請のありました次の住宅に関する木造住宅耐震シェルター設置事業費補助金交付申請書を審査したところ、適当と認められるので、甲州市木造住宅耐震シェルター設置事業費補助金交付要綱第８条第２項の規定により通知します。

　　１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　２　住宅の所在地

３　住宅の種類

４　高齢者等世帯　　　　　該当　　・　　非該当

５　その他　　　　　　補助金交付申請書のとおり

（１）申請者は、補助金の収支に関する帳簿を備えるとともに、領収書等の関係書類を整理しなければならない。

（２）帳簿及び領収書等関係書類は、補助金の交付を受けた年度終了５年間は保管しなければならない。

様式第３号（第９条関係）

　　　　　 　 年　　月　　日

　（宛先）甲州市長

申請者

住　所

氏　名

電話番号

木造住宅耐震シェルター設置事業計画変更承認申請書

　　年　　月　　日付け第　　　　号により補助金交付決定の通知を受けた木造住宅耐震シェルター設置事業の計画を次のとおり変更したいので、甲州市木造住宅耐震シェルター設置事業費補助金交付要綱第９条第１項の基準に基づき申請します。

１　住宅の所在地

２　住宅の種類

３　高齢者等世帯　　　　　該当　　・　　非該当

４　変更事項

1. 施工箇所及び施工方法の変更
2. 補助金額の変更
3. その他

※添付書類

* + - 耐震シェルター設置工事見積書
    - 変更耐震シェルター設置計画書（変更前後の平面図）
    - その他変更内容が判断できる書類

様式第４号（第９条関係）

　　　　 　　　 　　第　 　 号

　　　 　　　 　　 　　 年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

甲州市長　　　　　　　　　　印

木造住宅耐震シェルター設置事業計画変更承認通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のありました、次の住宅に関する木造住宅耐震シェルター設置事業計画変更承認申請書を審査したところ、適当と認められるので、甲州市木造住宅耐震シェルター設置事業費補助金交付要綱第９条第２項の規定により通知します。

１　住宅の所在地

２　住宅の種類

３　高齢者等世帯　　　　　　該当　　・　　非該当

４　変更後の補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

５　その他

様式第５号（第９条関係）

　　　　　 年　　月　　日

　（宛先）甲州市長

申請者

住　所

氏　名

電話番号

木造住宅耐震シェルター設置事業計画遅滞等報告書

　　　　年　　月　　日付け第　　　　　号により補助金交付決定の通知を受けた木造住宅耐震シェルター設置事業の計画について、次のとおり事業の遅滞が生じたので甲州市木造住宅耐震シェルター設置事業費補助金交付要綱第９条第３項の規定により報告します。

１　住宅の所在地

２　住宅の種類

３　高齢者等世帯　　　　　　該当　　・　　非該当

４　遅滞等の内容

５　遅滞等の理由

様式第６号（第９条関係）

　　　 　 第　　　号

　　　 　　 　　 年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

甲州市長　　　　　　　　　　印

指　示　書

　　　　年　　月　　日付けで報告のありました、下記の住宅に関する木造住宅耐震シェルター設置事業計画遅滞等報告書について甲州市木造住宅耐震シェルター設置事業費補助金交付要綱第９条第４項の規定により、次のとおり指示します。

１　住宅の所在地

２　住宅の種類

３　高齢者等世帯　　　　　　該当　　・　　非該当

４　指示の内容

様式第７号（第１０条関係）

　　　 　 　　 年　　月　　日

　（宛先）甲州市長

申請者

住　所

氏　名

電話番号

木造住宅耐震シェルター設置事業計画廃止（中止）届

　　年　　月　　日付け第　　　　号により補助金交付決定の通知を受けた木造住宅耐震シェルター設置事業の計画について、次のとおり廃止（中止）したいので、甲州市木造住宅耐震シェルター設置事業費補助金交付要綱第１０条の規定により、届け出ます。

１　住宅の所在地

２　住宅の種類

３　高齢者等世帯　　　　　　該当　　・　　非該当

４　廃止（中止）の理由

様式第８号（第１１条関係）

　　　 　 　　 年　　月　　日

　（宛先）甲州市長

申請者

住　所

氏　名

電話番号

木造住宅耐震シェルター設置事業着工届

　　年　　月　　日付け第　　　　号により補助金交付決定の通知を受けた木造住宅耐震シェルター設置事業の計画について、次のとおり着工したので、甲州市木造住宅耐震シェルター設置事業費補助金交付要綱第１１条の規定により、届け出ます。

１　住宅の所在地

２　住宅の種類

３　高齢者等世帯　　　　　　該当　　・　　非該当

４　着工年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

様式第９号（第１２条関係）

　　　 　 　　 年　　月　　日

　（宛先）甲州市長

申請者

住　所

氏　名

電話番号

木造住宅耐震シェルター設置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木造住宅耐震シェルター設置事業の計画について、次のとおり事業が完了したので、甲州市木造住宅耐震シェルター設置事業費補助金交付要綱第１２条第１項の規定により、報告します。

記

　　１　住宅の所在地

２　住宅の種類

３　高齢者等世帯　　　　　　該当　　・　　非該当

４　完了の年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

５　添付書類

1. 設置工事契約書及び領収書の写し
2. 設置工事写真（施工箇所毎の施工前、施工中及び完了時が確認できるもの）
3. その他、市長が必要と認める書類

様式第１０号（第１３条関係）

　　　 　 第　　　号

　 　 　　 　　 　　 年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

甲州市長　　　　　　　　　印

木造住宅耐震シェルター設置事業費補助金交付確定通知書

　　　　年　　月　　日付けで決定した補助金の交付について、次のとおり確定したので、甲州市木造住宅耐震シェルター設置事業費補助金交付要綱第１３条の規定により通知します。

１　住宅の所在地

２　住宅の種類

３　高齢者等世帯　　　　　　該当　　・　　非該当

　　４　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　５　交付確定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

様式第１１号（第１４条関係）

　　　 　 　　 年　　月　　日

　（宛先）甲州市長

申請者

住　所

氏　名

電話番号

木造住宅耐震シェルター設置事業費補助金支払請求書

甲州市木造住宅耐震シェルター設置事業費補助金交付要綱第１４条の規定に基づき、次のとおり補助金を請求します。

１　住宅の所在地

２　住宅の種類

３　高齢者等世帯　　　　　　該当　　・　　非該当

４　支払い請求額　　　　　　　　　　　　　　　　円

５　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関名 | 金融機関名 | 銀　　行  信用金庫  店  信用組合  農　　協 |
| 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 |  |
|