様式第１（第７条関係）

年　　月　　日

知立市長　　　　　　　様

　住所

申請者　氏名

電話

知立市耐震シェルター等設置補助金交付申請書

知立市耐震シェルター等設置補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金申請額 | | 円 |
| 1. 補助対象経費 2. 補助対象限度額 | | 円  　耐震シェルター:30万円・防災ベッド:15万円  　　　　　　　　　　　※①②のうち低い額を補助 |
| 設置予定装置 | | 耐震シェルター・防災ベッド  名称・会社名（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 補助対象建築物 | 所在地 | 知立市 |
| 建築年月日 | （明治・大正・昭和） 年　　　月 |
| 耐震診断判定値 | １階　X方向（ ） Y方向（ ）  ２階　X方向（ ） Y方向（ ） |
| 所有者（申請者と異なる場合） |  |
| 設置予定期間 | | 年　月　日から　　　年　月　日まで |
| 設置業者 | | 住所  電話  会社名　　　　　　　　　　　担当 |

様式第２（第７条関係）

知立市長　　　　　　　　様

私は、（補助対象建築物所在地） の木造住宅に

（耐震シェルター・防災ベッド）を設置することを承諾いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　（住宅所有者）

住所

氏名

電話

様式第３（第８条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

知立市長

知立市耐震シェルター等設置補助金交付決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった補助金については、下記のとおり交付することに決定したので、知立市耐震シェルター等設置補助金交付要綱第８条第１項の規定により通知します。

記

１　補助対象建築物所在地　知立市

２　設置予定装置　　　　　・耐震シェルター　　・防災ベッド

２　交付決定額　　　　金　　 　 円

３　交付の条件

(1) 補助金の収支に関する帳簿を備えると共に、領収書等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後５年間は保管しなければならない。

様式第４（第９条関係）

年　　月　　日

知立市長　　　　　　　　様

　　　　住所

申請者

氏名

知立市耐震シェルター等設置補助金変更申請書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号により補助金交付決定通知を受けた耐震シェルター等設置につきまして、下記のとおり変更したいので、関係書類を添えて知立市耐震シェルター等設置補助金交付要綱第９条第１項の規定により申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金申請額 | | 円 |
| ①　変更補助対象経費  ②　変更補助対象限度額 | | 円  　耐震シェルター:30万円・防災ベッド:15万円  　　　　　　　　　　　※①②のうち低い額を補助 |
| 設置予定装置 | | 耐震シェルター・防災ベッド |
| 変更内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更理由 |  |
| 設置予定期間 | | 年　月　日から　　　年　月　日まで |

様式第５（第９条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

知立市長

知立市耐震シェルター等設置補助金変更交付決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった知立市耐震シェルター等設置補助金変更交付申請については、下記のとおり承認し、それに伴う補助金の交付決定を変更したので通知します。

記

１　補助対象建築物所在地　知立市

２　設置予定装置　　　　　・耐震シェルター　　・防災ベッド

３　交付決定額　　　　金　　 　 円

４　承認の内容

４　その他

様式第６（第１０条関係）

年　　月　　日

知立市長　様

住所

申請者

氏名

知立市耐震シェルター等設置補助金取下げ（取止め）届

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号により交付決定の通知を受けた耐震シェルター等（耐震シェルター・防災ベッド）設置については、下記のとおり取下げ （中止）したいので知立市耐震シェルター等設置補助金交付要綱第１０条の規定により届け出します。

記

１　補助対象建築物所在地　知立市

２　取下げ（中止）理由

様式第７（第１１条関係）

年　　月　　日

知立市長　様

住所

申請者

氏名

知立市耐震シェルター等設置完了報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号により交付決定の通知を受けた耐震シェルター等（耐震シェルター・防災ベッド）設置が完了いたしましたので、知立市耐震シェルター等設置補助金交付要綱第１１条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金申請額 | 円 |
| 設置装置 | 耐震シェルター・防災ベッド  名称・会社名（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 補助対象建築物所在地 | 知立市 |
| 設置期間 | 年　月　日から　　　年　月　日まで |
| 設置業者 | 住所  電話  会社名　　　　　　　　　　　　　担当 |

様式第８（第１２条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　様

知立市長

検査結果通知書

年 月 日付けで提出された知立市耐震シェルター等設置完了報告書に基づき検査した結果、交付決定の内容に適合していますので、知立市耐震シェルター等設置補助金交付要綱第１２条の規定に基づき、下記のとおり額を確定しますので通知します。

記

１　補助対象建築物所在地　知立市

２　設置装置　　　　　　　　・耐震シェルター　　・防災ベッド

３　補助金交付確定額　　　　金　　 　 円

様式第９（第１３条関係）

年　　月　　日

知立市長　様

住所

申請者

氏名

知立市耐震シェルター等設置補助金交付請求書

知立市耐震シェルター等設置補助金交付要綱第１３条第１項の規定に基づき、下記のとおり補助金を請求します。

記

１　補助対象建築物所在地　知立市

２　設置装置　　　　　　　　・耐震シェルター　　・防災ベッド

３　支払請求額

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **口　座　振　替　依　頼　書** | | | | | | | | | |
| 振込先金融機関 |  | 支店名 |  | | | | | | |
| 預金種別 | １　普通　２　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | | | | | | | |
| 口　座　名　義 |  | | | | | | | | |

様式第１０（第１４条関係）

年　　月　　日

　様

知立市長

知立市耐震シェルター等設置補助金交付決定（一部）取消通知書

知立市耐震シェルター等設置補助金交付要綱第１４条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付決定（一部）を取り消したので通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金交付  決定額 | 取消前 | 円 |
| 取消後 | 円 |
| 設置完了装置 | | 耐震シェルター・防災ベッド |
| 補助対象建築物所在地 | | 知立市 |
| 取消の理由 | |  |