

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

※氏名を自署する場合、押印は省略できます。

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	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	円
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

Ⓜ

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ぬ。
- (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ぬ。

様式第 4 (第 9 条関係)

年 月 日

知立市長 様

住所

申請者

氏名

※氏名を自署する場合、押印は省略できます。

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		円
② 変更補助対象限度額	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

※氏名を自署する場合、押印は省略できます。

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

※氏名を自署する場合、押印は省略できます。

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

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 1 0 (第 1 4 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 1 4 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		