

年 月 日

加古川市住宅耐震化等促進事業
補助金交付申請書

加古川市長 様

(申請者)

住 所	〒 加古川市
氏 名	(※団体の場合は、団体名、役職及び代表者氏名)
電話番号	- -
電子メール	@ . jp

(上記代理人)

氏 名	※事業所等の名称、役職及び担当者氏名
電話番号	- -
電子メール	@ . jp

加古川市住宅耐震化等促進事業補助金交付要綱第6条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

住宅の所在地	加古川市		
住宅の所有者氏名 <small>(団体の場合は、その名称及び代表者氏名)</small>	住宅 の 区分	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅	<input type="checkbox"/> その他共同住宅 (長屋・アパート等)
申請者と住宅所有者 の関係	<input type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 所有者の二親等以内の親族 (所有者の年齢: 歳) <input type="checkbox"/> その他 ()		
補助のメニュー※	防災ベッド等設置費補助		
申請額	補助事業の対象となる経費 円	補助金交付申請額	円
工事予定期間	着 工 年 月 日	完 了	年 月 日

※補助のメニューは、次のいずれかを記載

・住宅耐震改修計画策定費補助 ・住宅耐震改修工事費補助 ・耐震改修計画・工事費パッケージ型補助 ・簡易耐震改修工事費補助
・屋根軽量化工事費補助 ・シェルター型工事費補助 ・防災ベッド等設置費補助

加古川市における暴力団の排除の推進に関する条例および加古川市補助金等交付規則の規定により 補助事業から暴力団等を排除するため、兵庫県加古川警察署に、申請者（役員等を含む）の住所・氏名・生年月日・性別その他本申請書および添付資料に記載されている情報を提供し、申請者（役員等を含む）が暴力団等に該当するか否かなどを照会させていただくことがあります。

【防災ベッド等設置費補助】

【添付書類】

- 1 様式第建防1号(住宅概要書)
- 2 住宅の建築年月が確認できる書類で、次の各号のいずれかの写し
 - (1) 住宅の建築時の建築確認通知書又は検査済証
 - (2) 住宅の登記事項証明書
 - (3) 住宅の固定資産課税台帳登録証明(建築年月が記載されたもの)
 - (4) その他住宅の建築年月を証明する書類
- 3 所有者が高齢者の場合で、当該所有者の二親等以内の親族が申請者となる場合は、所有者の年齢(生年月日)及び所有者と申請者の関係が分かる書類(所有者の運転免許証又はマイナンバーカードの表面等及び戸籍謄本、戸籍抄本又は第三者による任意の証明書等)
- 4 簡易耐震診断結果
- 5 住民票の写し
- 6 所得証明書の写し
- 7 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
- 8 加古川市市税確認承諾書
- 9 委任状(代理人が申請手続を行う場合は、委任状に代理人の資格(建築士の場合は、一級・二級等の別、登録番号(登録府県名等))を記載したもの)

住宅概要書

補助対象		防災ベッド
申請者等	申請者氏名	電話
	申請者住所	
	所得	年度所得 円
(防災ベッドを設置する住宅) 除却する住宅	所有者氏名	(申請者との関係)
	居住者氏名※	(所有者との関係)
	所在地	
	築年月	
	構造・階数	構造 階数
	耐震診断結果	「危険」・「やや危険」(評点又は Is 値)
(防災ベッドの場合記入不要) 新たに建築する住宅	所有予定者	
	居住予定者	
	設計者	氏名 建築士資格 ()
	耐震基準 適合証明者	現行の建築基準法に適合していることを証明します。 氏名 建築士資格 ()
	工事費見積額	合計 円
		内訳 除却費 () 建築費 ()
工事完了予定年月日		
防災ベッド	製造者・名称等	
	設置費見積額	

※居住者は代表者

加古川市市税確認承諾書

- 私は加古川市市税の納付状況の確認のため、以下のことを承諾します。
すべての加古川市税（市県民税・森林環境税、法人市民税、固定資産税・都市計画税、軽自動車税 等）の納付又は納入状況を収税課が調査し、その調査結果を加古川市住宅耐震化等促進事業補助金交付申請事務の確認に利用すること。
- 上記1の承諾の有効期限は、令和 年 3月 31日までとします。

【 承 諾 者 】

住 所 (所在地)	
ふりがな	
氏 名 (名称及び代表者名)	
生年月日 (設立年月日)	年 月 日

収税課 使用欄	状況	備考	再申請時 使用欄

委任状

加古川市長 様

を代理人と定め下記権限を委任する。

記

- 1 加古川市住宅耐震化等促進事業の申請書及び、報告書の作成及び提出の件
- 2 上記1に係る関係図書作成処理に関する一切の権限

届出を行う住宅の所在地： _____

年 月 日

委任者（申請者）住所： _____

氏名： _____