

加古川市住宅耐震化等推進事業  
補助事業実績報告書

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

年 月 日付け加建指第 号をもって交付決定のあった、加古川市住宅耐震化等推進事業（防災ベッド等設置費補助）を下記のとおり実施したので、補助金交付要綱第12条の規定により、その実績を報告します。

記

## 交付決定を受けた住宅の概要及び事業内容等

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)	
補助のメニュー※1	防災ベッド等設置費補助			
補助金の額等	補助事業の対象となる経費		補助金交付決定額	
	円		円	
工事期間※2	着 工	( 年 月 日 ) ( 年 月 日 )	完 了	( 年 月 日 ) ( 年 月 日 )

※1 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

※2 交付決定を受けた内容を上段( )に、実績を下段に記載すること。

市町受付欄
-------

**【添付書類】**

- 1 交付決定通知書の写し
- 2 防災ベッド等の設置にかかる契約書及び領収書の写し等
- 3 完了写真
- 4 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）

（補助事業の対象となる経費の変更がある場合）

- 1 防災ベッド等設置費見積・精算書

# 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： \_\_\_\_\_