第１号様式（第７条関係）

清須市耐震シェルター等整備費補助金交付申請書

年　　　月　　　日

清須市長　様

申請者　郵便番号

住　所

氏　名

（自署の場合、押印不要）

電話番号

清須市耐震シェルター等整備費補助金交付要綱第７条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実に相違ありません。

１　補助申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助対象者区分

□　対象物件に申請年の年度末時点で６５歳以上の者が居住している

□　下記のいずれかの交付を受けた者が居住している

（身体障害者手帳・精神保健福祉手帳・療育手帳・愛護手帳）

□　介護保険法に規定する要介護認定を受けている

３　建築物等の概要

⑴　所在地　　　　清須市

⑵　建築時期　　　　明治・大正・昭和　　　　　　　年　　　　　月

⑶　耐震診断の判定値　　１階　　Ｘ方向　　　　　　　Ｙ方向

２階　　Ｘ方向　　　　　　　Ｙ方向

実施事業者名等（該当するものを○で囲む。）

ア　清須市民間木造住宅耐震診断事業（　　　　年度実施）

イ　一般財団法人愛知県建築住宅センターが行う木造住宅耐震診断（　　　　年度実施）

⑷　整備備品　　　耐震シェルター・防災ベッド

製品名

⑸　整備予定期間　　　　　　年　　　月　　　日　　から　　　　　年　　　月　　　日

⑹　整備業者　　　　住　所

会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当

電　話

⑺　補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　　円

第２号様式（第７条関係）

清須市長　様

私が所有している木造住宅において、清須市耐震シェルター等整備費補助金交付要綱に基づき、耐震シェルター又は防災ベッドを設置することを承諾いたします。

建築物所在地

年　　月　　日

住　所

氏　名

　　　（自署の場合、押印不要）

電　話

別記様式（第３条関係）

宣誓書兼市税納入状況確認同意書

令和　　年　　月　　日

清須市長　様

申請者　住所

氏名

（自署の場合、押印不要）

電話番号

清須市補助金等の交付申請に際し、私は市税について滞納がないことを誓約します。

また、当該宣誓内容について、私の市税納付状況の照会が行われることに同意します。

清須市補助金等の交付申請に係る調査票

上記申請者について、下記税目の納付状況を回答してください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 税目 | 納付状況等回答 |
| 市民税 | 課税なし ・ 滞納なし ・ 滞納あり ・ 分割誓約あり |
| 固定資産税 | 課税なし ・ 滞納なし ・ 滞納あり ・ 分割誓約あり |
| 都市計画税 | 課税なし ・ 滞納なし ・ 滞納あり ・ 分割誓約あり |
| 軽自動車税 | 課税なし ・ 滞納なし ・ 滞納あり ・ 分割誓約あり |
| 国民健康保険税 | 課税なし ・ 滞納なし ・ 滞納あり ・ 分割誓約あり |

確認の結果については、上記のとおりです。

確認年月日　　　　　年　　月　　日

収納課担当

第４号様式（第９条関係）

清須市耐震シェルター等整備費補助金変更交付申請書

　　年　　月　　日

清須市長　様

申請者　郵便番号

住　所

（自署の場合、押印不要）

氏　名

　　年　　月　　日付け　　　　　　第　　　　　号により補助金の交付決定を受けた耐震シェルター等の整備について、内容を下記のとおり変更したいので、清須市耐震シェルター等整備費補助金交付要綱第９条第１項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　所在地　　　　清須市

２ 変更交付申請額　　金　　　　　　　　　　　　円

　　　　前回交付申請額　　金　　　　　　　　　　　　円

　　　　変更増減額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　３　変更の内容

□　耐震シェルター等整備箇所及び仕様の変更

□　補助金の額の変更

□　完了期間の変更

４　変更の理由

第６号様式（第１０条関係）

清須市耐震シェルター等整備費補助金交付申請取下届

年　　　月　　　日

清須市長　様

申請者　郵便番号

住　所

氏　名

（自署の場合、押印不要）

　　年　　月　　日付けで　　　　　　第　　　　　号により補助金の交付決定を受けた耐震シェルター等の整備については、下記のとおり中止したいので、清須市耐震シェルター等整備費補助金交付要綱第１０条の規定により届出ます。

記

１　所在地　　　　清須市

２　中止の理由

第７号様式（第１１条関係）

清須市耐震シェルター等整備完了実績報告書

年　　　月　　　日

清須市長　様

申請者　郵便番号

住　所

氏　名

（自署の場合、押印不要）

　　年　　月　　日付けで　　　　　　第　　　　　号により補助金の交付決定を受けた耐震シェルター等の整備が下記のとおり完了したので、清須市耐震シェルター等整備費補助金交付要綱第１１条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

１　所在地　　　　清須市

２　整備完了日　　　　　年　　　月　　　日

　　３　添付書類

第９号様式（第１３条関係）

清須市耐震シェルター等整備費補助金支払請求書

年　　　月　　　日

清須市長　様

申請者　郵便番号

住　所

氏　名

（自署の場合、押印不要）

清須市耐震シェルター等整備費補助金交付要綱第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　事業名　　　　　耐震シェルター等整備事業

　２　支払請求額

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 |  | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 金 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 金融機関名 | 銀行　　信用金庫　　組合　　　本店支店　　（該当を○で囲む） |
| 預金の種類 | 　　　普通　　　当座　　　　　　（該当を○で囲む） |
| 口座番号 | 　　　第　　　　　　　　　　　　号 |
| 口座名義人 | (フリガナ) |
|  |