

補助金交付申請書

年 月 日

猪名川町長 様

(申請者) (〒 -)

住 所

団 体 名

代表者名

(上記代理人)

(〒 -)

住 所

氏 名

(連絡先の電話番号)

(連絡先のFAX番号)

年度において、猪名川町住宅耐震化促進事業（ 補助）を下記のとおり実施したいので、補助金 円を交付願いたく猪名川町住宅耐震化促進事業補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1. 事業の内容及び経費区分（別記）

2. 事業の着手年月日 年 月 日（予定）

事業の完了年月日 年 月 日（予定）

3. 添付書類

収支予算書

1 収入の部

科目	予算額	摘要
	円	
	円	
	円	
計	円	

2 支出の部

科目	予算額	摘要
	円	
計	円	

(注) 収支の計はそれぞれ一致する。

(注) 予算額は、補助対象となる額を記入すること。

(注) 支出の部の摘要欄には補助対象外も含めた額（契約額）を記入すること。

(注) 業者からのキャッシュバックやクーポン券等の実質的な値引き額は補助対象外となる。

補助金変更交付申請書

年 月 日

猪名川町長 様

(申請者) (〒 ー)

住 所

団 体 名

代表者名

(上記代理人) (〒 ー)

住 所

氏 名

(連絡先の電話番号))

(連絡先のFAX番号))

年 月 日付 第 号をもって交付決定のあった、 年度猪名川町住宅耐震化促進事業（ 補助）の内容を下記のとおり変更し、補助金円の交付を受けたいので承認願いたく、猪名川町住宅耐震化促進事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により、申請します。

記

1. 変更の理由

2. 事業の内容及び経費区分（別記）

3. 事業の着手年月日 (年 月 日)

年 月 日

事業の完了年月日 (年 月 日)

年 月 日

4. 添付書類

(注) 変更前を上段に () 書き、変更後を下段に記入する。

住宅概要書

補助対象		□建替・□防災ベッド
申請者等	申請者氏名	TEL
	申請者住所	
	所得	平成 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		
(建替の場合記入不要) 防災ベッド	製造者・名称等	
	設置費見積額	

※居住者は代表者