

第 1 号の 8 様式（第 6 条関係）

【耐震シェルター等整備事業の概要】

		NO. ※市役所記入欄 シェルター -	
種別	☐ 耐震シェルター ☐ 防災ベッド等		
設置場所	焼津市		
住宅の概要	建築年月 ☐ 明治 ☐ 大正 ☐ 昭和 年 月		
	形式 ☐ 一戸建て		
	構造・階数 木造 ☐ 平屋 ☐ 2階建て		
世帯員	氏名	続柄	生年月日(年齢)
			年 月 日(歳)
			年 月 日(歳)
			年 月 日(歳)
			年 月 日(歳)
補助対象経費 (税込み)		本体設置費 円 + 床下工事費 円 = 計 円	
設置業者	業者名		
	住所		
	電話番号		
備 考		※添付書類 各1部 ア 補助対象経費の根拠となる見積書の写し イ 所有者以外の者による申請の場合は所有者の承諾書(第 12号様式) ウ 建築年月を証する書類 エ 世帯員全員の身分証明書(65歳以上は運転免許証等、障害者等は各手帳等、高校生以下は学生証等の写し) オ 工事前の写真	

この住宅における全ての世帯員は上記のとおり相違ありません。

申請者の氏名

㊞

(注)申請者の氏名の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができる。