

第1号の6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	<input type="checkbox"/> 耐震シェルター <input type="checkbox"/> 防災ベッド等		
設置場所	焼津市		
住宅の概要	建築年月	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和	年 月
	形式	<input type="checkbox"/> 一戸建て	
	構造・階数	木造	<input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 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)
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11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。