

補助金交付申請書

令和 年 月 日

播磨町長 様

(申請者) (〒 -)

住 所

団 体 名

代表者名

印

(上記代理人) (〒 -)

住 所

氏 名

印

(連絡先の電話番号)

(連絡先のFAX番号)

令和 年度において、播磨町住宅耐震推進事業（防災ベッド等設置助成）を下記のとおり実施したいので、補助金 円を交付願いたく播磨町住宅耐震推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 令和 年 月 日（予定）

事業の完了年月日 令和 年 月 日（予定）

3. 添付書類

様式第建防1号(住宅概要書)

住宅の建築年月が確認できる書類で、次の各号のいずれかの写し

(1) 住宅の建築時の建築確認通知書又は検査済証

(2) 住宅の登記事項証明書

(3) 住宅の固定資産課税台帳登録証明(建築年月が記載されたもの)

(4) その他住宅の建築年月を証明する書類

簡易耐震診断結果

住民票の写し

所得証明書の写し

設置しようとしている防災ベッド等に関する仕様書及び見積書

委任状

当該申請の審査に当たり町税納税状況について、関係当局に報告を求めることに同意します。

申請者氏名 _____ (印)

※交付申請書と同じ印鑑を押印してください。

別 記

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。

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	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 印 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 印 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

補助金交付決定内容変更承認申請書

令和 年 月 日

播磨町長様

(申請者) (〒 -)

住 所

団 体 名

代表者名

印

(上記代理人) (〒 -)

住 所

氏 名

印

(連絡先の電話番号)

(連絡先のFAX番号)

令和 年 月 日付播都第 号をもって交付決定のあった、令和 年度播磨町住宅耐震推進事業（防災ベッド等設置助成）について、次のとおり交付決定の内容を変更したいので、承認願いたく、播磨町住宅耐震推進事業補助金交付要綱第8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の区分（別記：変更前を上段に（）書き、変更後を下段に記入する。）

補助事業中止（廃止）承認申請書

令和 年 月 日

播磨町長様

(申請者) (〒 -)

住所

団体名

代表者名

印

(上記代理人) (〒 -)

住所

氏名

印

(連絡先の電話番号)

(連絡先のFAX番号)

令和 年 月 日付播都第 号をもって交付決定のあった、令和 年度播磨町住宅耐震推進事業（防災ベッド等設置助成）について、次のとおり中止（廃止）したいので、承認願いたく、播磨町住宅耐震推進事業補助金交付要綱第8条第1項の規定により、申請します。

記

1. 中止（廃止）の理由

2. 廃止予定年月日 令和 年 月 日

中止予定期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

補助金変更交付申請書

令和 年 月 日

播磨町長様

(申請者) (〒 -)

住所

団体名

代表者名

印

(上記代理人) (〒 -)

住所

氏名

印

(連絡先の電話番号)

(連絡先のFAX番号)

令和 年 月 日付播都第 号をもって交付決定のあった、令和 年度播磨町住宅耐震推進事業（防災ベッド等設置助成）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、播磨町住宅耐震推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 (令和 年 月 日)

令和 年 月 日

事業の完了年月日 (令和 年 月 日)

令和 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。

補助事業遂行困難状況報告書

令和 年 月 日

播 磨 町 長 様

(申請者) (〒 -)

住 所

団 体 名

代表者名

印

(上記代理人) (〒 -)

住 所

氏 名

印

(連絡先の電話番号)

(連絡先の FAX 番号)

令和 年 月 日付播都第 号をもって交付決定のあった、令和 年度播磨町住宅耐震推進事業（防災ベッド等設置助成）については、下記のとおり事業の遂行が困難となったので、承認願いたく、播磨町住宅耐震推進事業補助金交付要綱第 10 条第 4 項の規定により、報告します。

記

1. 事業の遂行が困難な理由

2. 今後の見通しと所見

補助事業実績報告書

令和 年 月 日

播磨町長様

(申請者) (〒 -)

住所

団体名

代表者名

印

(上記代理人) (〒 -)

住所

氏名

印

(連絡先の電話番号)

(連絡先の FAX 番号)

令和 年 月 日付播都第 号をもって交付決定のあった、令和 年度播磨町住宅耐震推進事業（防災ベッド等設置助成）を下記のとおり実施したので、播磨町住宅耐震推進事業補助金交付要綱第 11 条の規定により、その実績を報告します。

記

1. 事業の内容及び経費区分（別記）

2. 事業の着手年月日 (令和 年 月 日)

令和 年 月 日

事業の完了年月日 (令和 年 月 日)

令和 年 月 日

(注) 申請内容を上段に()書き、実績を下段に記入する。

3. 添付書類

交付決定通知書の写し

防災ベッド等の設置にかかる契約書及び領収書の写し

完了写真

兵庫県家財再建共済制度に加入証書の写し又は兵庫県家財再建共済制度加入申込書の写し

委任状

収 支 決 算 書

1 収入の部

科目	決算額	摘要
	円	
	円	
	円	
計	円	

2 支出の部

科目	決算額	摘要
	円	
計	円	

(注) 収支の計はそれぞれ一致する。

(注) 補助金は、見込み額を記入する。

(注) 決算額は、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。

補助金請求書

金 円也

ただし、令和 年度播磨町住宅耐震推進事業 (防災ベッド等設置助成)

上記のとおり、補助金を精算 (概算) 払いによって交付されたく、令和 年度播磨町住宅耐震推進事業補助金交付要綱第 14 条第 1 項 (第 2 項) の規定により、請求します。

令和 年 月 日

播 磨 町 長 様

住 所
団 体 名
代表者名

印

(添付書類) 補助金額確定通知書 (写し)

(振込先)

金融機関名: _____

本支店名: _____

口座種目: _____

口座番号: _____

ふりがな
口座名義: _____