様式第１号（第８条関係）

耐震シェルター・防災ベッド設置事業費補助金交付申請書

　年　月　日

伊豆市長　　　　　　　　様

　　　　　　〒　　　－

　　　　住所

　　　　(ﾌﾘｶﾞﾅ)

申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　電話

伊豆市耐震シェルター・防災ベッド設置事業費補助金交付要綱第８条の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、市税等の納付状況、その他支援補助に係る事項について、必要に応じて本市職員が調査することに同意します。

　１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　円

　２　事業概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ⑴ 住宅の概要 | 所 在 地 | 伊豆市 |
| 形　　式 | □一戸建て・□併用住宅 |
| 構造・階数 |  |
| 建築年次 | 　　　　　　年　　月 |
| 耐震診断結果 | 実施年月 |  | 耐震評点 | 点 |
| ⑵ 設置場所 | １階　　　　　　　部分 |
| ⑶ 事業に要する経費 | 　　　　　　　　　　　　円（税込み） |
| ⑷ 耐震シェルター設置個数 |  |
| ⑸ 防災ベッド設置個数 |  |
| ⑹ 事業の完了予定日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| ⑺ 設置業者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |

様式第２号（第９条関係）

　　　年　月　日

耐震シェルター・防災ベッド設置事業費補助金交付決定通知書

　　　　　　　　　　　　様

伊豆市長　　　　　　　印

　　年　月　日付けで申請のあった伊豆市耐震シェルター・防災ベッド設置事業費補助金については、下記のとおり交付を決定しましたので通知します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　円

２　交付の条件

　⑴　次に掲げる事項のいずれかに該当する場合には、あらかじめ市長の承認を受けること。

　　ア　補助事業の内容の変更をしようとする場合

　　イ　補助事業に要する額の変更をしようとする場合

　　ウ　補助事業を中止し、又は廃止しようとする場合

　⑵　補助事業が予定の期間内に完了しない場合又は補助事業の遂行が困難となった場合においては、速やかに市長に報告してその指示を受けること。

　⑶　補助事業により取得した財産については、市長の承認を受けないで、補助金の交付の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸し付けてはならない。

　⑷　補助金の収支に関する帳簿を備え、領収書等関係書類を整理し、並びにこれらの帳簿及び書類を補助金の交付を受けた年度終了後５年間保存すること。

様式第３号（第11条関係）

　　　　年　月　日

耐震シェルター・防災ベッド設置事業（変更・中止・廃止）承認申請書

伊豆市長　　　　　　　様

　　　　　　〒　　　－

　　　　住所

　　　　(ﾌﾘｶﾞﾅ)

申請者　氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　電話

　　年　月　日付け　第　号で補助金の交付決定のあった耐震シェルター・防災ベッド設置事業を次のとおり（変更・中止・廃止）することについて承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　変更・中止・廃止の内容

２　変更・中止・廃止の理由

３　交付決定額　　　　　　　　　　　　　円

様式第４号（第11条関係）

　　　年　月　日

耐震シェルター・防災ベッド設置事業（変更・中止・廃止）承認通知書

　　　　　　　　　　　　様

伊豆市長　　　　　　　印

　　年　月　日付け　第　号で決定した伊豆市耐震シェルター・防災ベッド設置事業の（変更・中止・廃止）については、下記のとおり承認しましたので通知します。

記

１　承認の内容

２　交付決定変更金額　　　　　　　　　　　　円

様式第５号（第12条関係）

　　　　年　月　日

耐震シェルター・防災ベッド設置事業完了実績報告書

伊豆市長　　　　　　　様

　　　　　　〒　　　－

　　　　住所

　　　　(ﾌﾘｶﾞﾅ)

申請者　氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　電話

　　年　月　日付け　第　号で補助金の交付決定（変更等承認）のあった耐震シェルター・防災ベッド設置事業について、事業が完了しましたので、次のとおり関係書類を添えて報告します。

１　補助金の交付決定額　　　　　　　　　　　　円

２　事業の完了年月日　　　　　　　　年　月　日

様式第６号（第13条関係）

　　　年　月　日

耐震シェルター・防災ベッド設置事業費補助金交付確定通知書

　　　　　　　　　　　　様

伊豆市長　　　　　　　　　印

　　年　月　日付けで申請のあった伊豆市耐震シェルター・防災ベッド設置事業費補助金については、下記のとおり交付を確定しましたので通知します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　円

２　交付確定額　　　　　　　　　　　　円

様式第７号（第14条関係）

　　　　年　月　日

請　　求　　書

伊豆市長　　　　　　　様

　　　　　　〒　　　－

　　　　住所

　　　　(ﾌﾘｶﾞﾅ)

申請者　氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　電話

　　年　月　日付け　第　号で補助金の交付の確定を受けた耐震シェルター・防災ベッド設置事業費補助金として、次のとおり請求します。

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　込　先　金　融　機　関 | 金融機関 | 銀行　　　　　 本店金庫　　　　　 支店農協　　　　　 支所漁協　　　　　 出張所 |
| 口座種別 | 普 通　・　当 座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |