

加西市住宅耐震化
補助金交付申請書

令和 年 月 日

加西市長様

（申請者）

住 所	〒
氏 名	（※団体の場合は、団体名、役職及び代表者氏名）
電話番号	- -
電子メール	@ .jp

（上記代理人）

氏 名	※事業所等の名称、役職及び担当者氏名
電話番号	- -
電子メール	@ .jp

加西市住宅耐震化補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

住宅の所在地	加西市 町		
住宅の所有者氏名 （団体の場合は、その名称及び代表者氏名）		住宅 の 区分	☐ 一戸建ての住宅
申請者と住宅所有者 の関係	☐ 同じ ☐ 所有者の二親等以内の親族（所有者の年齢： 歳） ☐ その他（ ）		
補助のメニュー※			
申請額	補助事業の対象となる経費		補助金交付申請額
	円		円
工事予定期間	着 工	令和 年 月 日	完 了 令和 年 月 日

※補助のメニューは、次のいずれかを記載

- ・住宅耐震改修計画策定費補助、 ・住宅耐震改修工事費補助、 ・耐震改修計画・工事費パッケージ型補助、 ・簡易耐震改修工事費補助、
- ・屋根軽量化工事費補助、・シェルター型工事費補助

市町受付欄

住宅概要書

補助対象		□建替・□除却・□防災ベッド	
申請者等	申請者氏名	TEL	
	申請者住所		
	所得	令和	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)	
	工事費見積額	※除却工事費助成の場合のみ金額を記入 建替工事費助成の除却費は下段で記入	
(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

加 西 市 住 宅 耐 震 化
補 助 事 業 実 績 報 告 書

令和 年 月 日

加西市長 様

（申請者）

住 所	〒
氏 名	（※団体の場合は、団体名、役職及び代表者氏名）
電話番号	- -
電子メール	@ .jp

（上記代理人）

氏 名	※事業所等の名称、役職及び担当者氏名
電話番号	- -
電子メール	@ .jp

令和 年 月 日付 第 号をもって交付決定のあった、令和 年度加西市住宅耐震化（ 補助）を下記のとおり実施したので、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

交付決定を受けた住宅の概要及び事業内容等

住宅の所在地	加西市 町			
住宅の所有者氏名 （団体の場合は、その名称及び代表者氏名）		住宅 の 区分	□一戸建ての住宅	
補助のメニュー※1				
補助金の額等	補助事業の対象となる経費		補助金交付決定額	
	円		円	
工事期間※2	着 工	(令和 年 月 日) 令和 年 月 日)	完 了	(令和 年 月 日) 令和 年 月 日)

※1 補助のメニューは、次のいずれかを記載
・住宅耐震改修計画策定費補助、 ・住宅耐震改修工事費補助、 ・耐震改修計画・工事費パッケージ型補助、 ・簡易耐震改修工事費補助、
・屋根軽量化工事費補助、・シェルター型工事費補助

※2 交付決定を受けた内容を上段（ ）に、実績を下段に記載すること。

市町受付欄

加西市住宅耐震化
補助金請求書

令和 年 月 日

加西市長 様

（申請者）

住 所	〒
氏 名	（※団体の場合は、団体名、役職及び代表者氏名）
電話番号	- -
電子メール	@ .jp

（上記代理人）

氏 名	※事業所等の名称、役職及び担当者氏名
電話番号	- -
電子メール	@ .jp

令和 年 月 日付け 第 号で補助金額の確定通知を受けた下記の
事業の補助金を請求します。

記

補助金額の確定通知を受けた事業

住宅の所在地	加西市 町		
住宅の所有者氏名 （団体の場合は、その名称及び代表者氏名）		住宅 の 区分	☐ 一戸建ての住宅
補助のメニュー※1			
請求金額	金 円也		

※1 補助のメニューは、次のいずれかを記載
・住宅耐震改修計画策定費補助、 ・住宅耐震改修工事費補助、 ・耐震改修計画・工事費パッケージ型補助、
・簡易耐震改修工事費補助、・屋根軽量化工事費補助、・シェルター型工事費補助

市町受付欄
