

# 海南市住宅耐震改修事業補助金申込書

(耐震ベッド・耐震シェルター設置工事)

平成 年 月 日

海南市長 神出 政巳 様

(申込者) 住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

(昼間連絡が取れる電話番号)

耐震ベッド・耐震シェルター設置工事を行うにあたり、海南市住宅耐震改修事業補助金の交付を受けたいので、以下のとおり申し込みます。

工事内容	□耐震ベッド設置工事		□耐震シェルター設置工事	
	建築物概要	所在地		
規模		□ 平屋建て      □ 2階建て 床面積：1階.....m <sup>2</sup> 、2階.....m <sup>2</sup>		
用途		□ 住宅 □ 併用住宅（店舗・事務所・その他（      ））		
建築年		年      月		
耐震診断（※）による補強前の評点	X方向：_____ Y方向：_____			
	診断者 氏名：_____			
	資格：県木造住宅耐震診断士第_____号			
	(平成      年度実施)			

※市の耐震診断事業、またはそれに準ずる耐震診断で第三者機関の審査を受けたものに限りです。

2枚目もご記入ください。

【申込者全員】

市民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税の納付状況 (申請日までに納期が過ぎているもの)	<input type="checkbox"/> 完納
--	-----------------------------

市税完納状況・課税台帳調査同意書

申し込みにあたり、海南省住宅耐震改修事業補助金交付要綱に定める対象者であることを確認するため市税完納状況（市民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税）の照会を行うことに同意します。

また、対象建築物であることを確認するため課税台帳との照合を行うことに同意します。

海南省長様

住所

氏名

印

【高齢者（65歳以上の方）、障がい者が居住する世帯の場合】

世帯員調査同意書

申し込みにあたり、海南省住宅耐震改修事業補助金交付要綱に定める高齢者、障がい者が居住する世帯であることを確認するため、住民票を取得することに同意します。

海南省長様

住所

氏名

印

## <申し込み時に持参していただくもの>

- 海南市住宅耐震改修事業補助金申込書（耐震ベッド・耐震シェルター設置工事）
  
- 耐震診断結果報告書  
※市の無料耐震診断を受けられた方は不要
  
- 障がいの程度が分かる書類（障害者手帳等の写し）  
※障がい者の方が居住する世帯の場合

## <今後の予定>

### ○案内の送付について

募集件数を上回った場合…「抽選会の案内」を郵送します。

募集件数に満たない場合…「申請の案内及び交付申請書等」を郵送します。

6月11日（月）までに郵便物が届かない場合は、海南市 都市整備課 建築係  
（073-483-8482）まで必ずご連絡をお願いします。

### ○抽選について

申込者数が募集件数を上回った場合は抽選となります。

抽選日時：平成30年6月14日（木）午後7時

抽選場所：海南市民会館

（注1）抽選は代理の方でもかまいません。

ただし、委任状が必要です。（委任状は、「抽選会の案内」に同封します。）

（注2）抽選開始時間に遅れた場合や、代理の方で委任状がない場合は失格となります。

（注3）65歳以上の方、障がい者の方を優先としたうえで抽選します。