

	【耐震ハット・耐震シルター】	様式	提出(1部)	備考
交付申請	橋本市住宅耐震改修事業費(耐震ハット・耐震シルター設置工事)補助金交付申請書	○	○	様式第1号の6(第6条関係)
	耐震ハット・耐震シルターリスト	○	-	
	付近見取り図	○	○	
	耐震診断結果報告書の写し	-	○	
	設置予定場所を明記した平面図	-	○	
	設置予定場所の写真	-	○	
	委任状	○	○	設計事務所へ委任する場合
	収納状況調査同意書	○	○	
	耐震ハット・耐震シルター設置工事費の見積書	-	○	
	耐震ハット・耐震シルターの名称及び製造事業者名が記載された書類	-	○	
実績報告	橋本市住宅耐震改修事業費(耐震ハット・耐震シルター設置工事)完了実績報告書	○	○	様式第6号の4(第10条関係)
	耐震ハット・耐震シルター設置工事費の領収書の写し	-	○	
	耐震ハット・耐震シルターの設置完了を確認できる写真	-	○	
	耐震ハット・耐震シルターの名称及び製造事業者名が記載された書類	-	○	
交付請求	橋本市住宅耐震改修等事業費補助金交付請求書	○	○	様式第8号の1(第12条関係)
	橋本市住宅耐震改修等事業費補助金代理請求及び代理受領委任状	○	○	様式第8号の2(第12条関係)※

※代理受領事業者に委任する場合

〈補助申請のフロー〉

申請者 補助金交付申請書の提出



市 補助金交付決定通知書の送付



申請者 耐震ハット・耐震シルターの設置工事契約

※補助金交付決定通知書が届く前に契約行為を行うと補助金が受けられなくなりますのでご注意ください。



申請者 (耐震ハット・耐震シルター)完了実績報告書



市 補助金交付額確定通知書の送付



申請者 補助金交付請求書の提出



市 補助金交付

様式第1号の6(第6条関係)

橋本市住宅耐震改修事業費(耐震ベッド・耐震シェルター設置工事)補助金交付申請書

年 月 日

(あて先) 橋本市長

申請者住所

氏名 _____
(電話番号 _____)

橋本市住宅耐震改修等事業費補助金交付要綱第6条の規定により、耐震ベッド・耐震シェルター設置工事の補助金の交付を受けたいので、下記により関係書類を添えて申請します。

この申請書及び添付書類に記載した事項は、事実と相違ありません。

記

建築物概要 (木造住宅)	所在地	
	規模	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て 床面積：1F _____ m ² 、2F _____ m ²
	用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 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	橋本市木造住宅耐震診断事業(_____ 年度実施) 評点： 診断者 氏名：	
設置工事着手・完了 (予定)年月日	着手年月日： _____ 年 月 日 完了年月日： _____ 年 月 日	
補助金交付申請額	金 _____ 円	
添付書類	<input type="checkbox"/> 住宅の位置図(付近見取図) <input type="checkbox"/> 耐震診断結果報告書の写し <input type="checkbox"/> 設置予定場所を明記した平面図 <input type="checkbox"/> 設置予定場所の写真 <input type="checkbox"/> 耐震ベッド・耐震シェルター設置工事費の見積書 <input type="checkbox"/> 耐震ベッド・耐震シェルターの名称及び製造事業者名が記載された書類 <input type="checkbox"/> その他(_____)	

和歌山県住宅耐震化促進事業の補助の対象となる
耐震ベッド・耐震シェルターリスト

1. 耐震ベッド

NO	名称・会社名
1	ウッド・ラック (WOOD-LUCK)
	新光産業株式会社
2	防災ベッド 標準型 BB-002
	株式会社ニッケン鋼業
3	安心防災ベッド枠A
	フジワラ産業株式会社
4	安心防災ベッド枠B
	フジワラ産業株式会社
5	耐圧ベッドルーム型シェルター
	株式会社エヌ・アイ・ピー

2. 耐震シェルター

NO	名称・会社名
1	木質耐震シェルター
	株式会社一条工務店
2	木造軸組耐震シェルター「剛建」
	有限会社 宮田鉄工
3	シェルキューブ
	株式会社 デリス建築研究所

付 近 見 取 り 図

4

※ 紙面の上方を北として記入して下さい。

※ 何か目印になる物をお書き下さい。

収納状況調査同意書

(宛先) 橋本市長

私が橋本市住宅耐震改修事業費（耐震ベッド・耐震シェルター）補助金を申請するにあたり収納状況の照合を行うことについて同意します。

年 月 日

同意する者

住 所

ふりがな

氏 名

(署名又は記名押印)

(電話番号)