

年 月 日

耐震シェルター整備費補助事業 仮申込書

補助金の交付を受けたいので、次のとおり仮申し込みをします。

〒 _____
住 所 _____
フリガナ _____
氏 名 _____
電話番号 _____
耐震診断の実施年度 _____
及び 判 定 値 _____ 年度診断済 _____ 点

※判定値が 0.4 以下の場合

●世帯の状況

- ・ 世帯内に 65 歳以上の者がいる はい ・ いいえ
- ・ 世帯内に障がい者がいる はい ・ いいえ
- ・ 上記で「はい」の場合、その障がいの程度 _____

申請書及び添付資料を下記提出期限までに提出してください。期限を過ぎた場合は、仮申込みを取り消しさせていただく場合があります。

なお、仮申込みを取り消しされる場合は速やかに建築指導課までご連絡ください。

【同意欄】

- 工事の契約は補助金の交付決定後とします。
- 完了実績報告書は工事完了後 30 日以内又は令和 5 年 2 月末のいずれか早い日までに提出します。

提出期限 _____ **年** _____ **月** _____ **日**

提出先

〒486-8686
春日井市鳥居松町 5 丁目 44 番地
春日井市まちづくり推進部建築指導課
電話 85-6328
FAX 85-0991