

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 _____

建物所有者 建物所有者の同意を得た親族
(いずれかに✓を入れてください)

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住宅政策課までご連絡ください。

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住宅政策課
電話 85-6293
FAX 85-0991

※裏面のアンケートにご協力ください。

【アンケート】

①耐震シェルター整備費補助制度は何で知りましたか。(1つに○)

- | | |
|-------------|--------------|
| 1. 広報 | 2. 市からの案内チラシ |
| 3. 市のホームページ | 4. その他 () |

②申し込みのきっかけは何ですか。(主なもの1つに○)

- | | |
|---------------|------------------|
| 1. 地震に不安を感じた | 2. 家族や親族の人の勧め |
| 3. 市内や近所の人が進め | 4. 工務店や建設業者などの勧め |
| 5. その他 () | |

アンケートは以上です。

ご協力ありがとうございました。