

年 月 日

東伊豆町長 様

住所
申請者 氏名
電話

耐震シェルター及び防災ベッド整備事業費補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、東伊豆町耐震シェルター及び防災ベッド整備事業費補助金交付要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額 円

2 事業概要

(1) 住宅の概要	所在地	東伊豆町
	形 式	一戸建ての住宅（ ☐ 専用住宅 ☐ 併用住宅）
	構造・階数	木造 地上 階建て
	建築年次	年 月
(2) 住宅の所有者	住 所	
	氏 名	
(3) 補助対象の区分		☐ 耐震シェルター ☐ 防災ベッド
(4) 設置場所		1 階 部分
(5) 事業に要する経費		円（税抜）
(6) 事業の完了予定日		年 月 日
(7) 設置事業者	所在地	
	氏 名	