

捨印

第1号様式（第7条第1項）

横浜市防災ベッド等設置推進補助事業  
補助金交付申請書

年 月 日

横浜市長

申請者 住所 〒

氏名 ①

電話

防災ベッド等の設置について補助金の交付を受けたいので、横浜市防災ベッド等設置推進補助事業要綱第7条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

（太枠内を記入してください。）

補助金申請額	円
設置完了予定期限	年 月 日
補助対象建築物	所在地 (別添証明書記載のとおり)
	建築年月 (別添証明書記載のとおり)
	構造及び規模 (別添証明書記載のとおり)

（補助対象建築物の所有者が申請者と異なる場合、又は建築物が共有で申請者の他に所有者がいる場合は、申請者以外の所有者に太枠内を記入してもらい、設置について承諾を得てください。）

補助対象建築物の申請者以外の所有者承諾欄	
私が所有する上記の補助対象建築物に防災ベッド等を設置することを承諾します。	
住所	〒 電話
氏名(自署)	①

申請者以外の建築物の所有者が複数いる場合は、別紙を使用して全員の承諾を得てください。

捨印

第1号の2様式（第7条第1項第3号）

横浜市防災ベッド等設置推進補助事業

## 同意書

年 月 日

横浜市長

住所 〒

ふりがな

氏名（自署）

㊞

電話

私は、横浜市防災ベッド等設置推進補助事業要綱第7条第1項第3号の規定に基づき、私が納税義務者である横浜市税のうち、次の税目の納税状況（延滞金を含む）について調査することに同意します。

- 1 市民税
- 2 固定資産税・都市計画税（土地・家屋）
- 3 固定資産税（償却資産）
- 4 軽自動車税
- 5 特別土地保有税

捨印

第4号様式（第9条第1項）

横浜市防災ベッド等設置推進補助事業

# 変更申請書

年 月 日

横浜市長

申請者 住所 〒

氏名

印

電話

年 月 日付け 第 号をもって、補助金の交付決定を受けましたが、次のとおり事業の内容を変更したいので、横浜市防災ベッド等設置推進補助事業要綱第9条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

（太枠内を記入してください。）

変更項目		変更内容（詳細）
変更前		
変更後		
変更理由		
添付書類		<input type="checkbox"/> 補助金交付決定通知書の写し <input type="checkbox"/> 購入・設置する物品、設置場所又は設置に要する費用の変更を証明する書類

捨印

第6号様式 (第11条)

年 月 日

横浜市防災ベッド等設置推進補助事業

## 取 止 届

横浜市長

届出者 住所 〒

氏名  
電話

印

横浜市防災ベッド等設置推進補助事業要綱に基づき、申請しました横浜市防災ベッド等設置推進補助事業を取り止めますので、同要綱第11条の規定により、次のとおり届け出ます。

補助 対象 建築 物	所 在 地	横浜市 区
	建 築 年 月	昭和 年 月
	構造及び規模	木造 地上 階 ・ 地下 階
理 由		

捨印

第7号様式（第12条第1項）

横浜市防災ベッド等設置推進補助事業

# 完了報告書

年 月 日

横浜市長

報告者 住所 〒

氏名 ⑩

電話

横浜市防災ベッド等設置推進補助事業要綱第12条の規定に基づき、関係書類を添えて、次のとおり報告します。

(太枠内を記入してください。)

補助金交付決定額		円
補助対象建築物	所在地	横浜市 区
	建築年月	昭和 年 月
	構造及び規模	木造 地上 階 ・ 地下 階
添付書類		<input type="checkbox"/> 防災ベッド等の設置完了を確認できる写真 <input type="checkbox"/> 契約書の写し <input type="checkbox"/> 設置に要した経費が確認できる書類（領収書又は請求書）の写し <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認めた書類

捨印

第9号様式 (第14条)

横浜市防災ベッド等設置推進補助事業

# 補助金請求書

年 月 日

横浜市長

請求者 住所 〒

氏名 ⑩

電話

横浜市防災ベッド等設置推進補助事業要綱第14条第1項の規定に基づき、次のとおり補助金を請求します。

(太枠内を記入してください。)

請求額	円	
振込先金融機関	金融機関名	支店名
	口座番号	普通 ・ 当座
	フリガナ	
口座名義人		
補助金額確定通知書番号	年 月 日	第 号
添付書類	<input type="checkbox"/> 補助金額確定通知書の写し <input type="checkbox"/> 領収証の写し (完了報告時に提出していない場合のみ)	