

島田市命を守る安全空間整備費補助金交付申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

島田市長

住所 島田市中央町5番の1  
申請者 氏名 島田 太郎  
電話番号 36-7143



令和〇年度において、**防災ベッドを設置**したいので、島田市命を守る安全空間整備費補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額 250,000円

2 添付書類

- (1) 事業計画書（規則様式第3号）
- (2) 収支予算書（規則様式第4号）
- (3) 耐震診断結果報告書の写し
- (4) 承諾書（要綱様式第1号）
- (5) 住宅の居住者の氏名及び生年月日の一覧（要綱様式第2号）  
（居住者が65歳以上の者のみである場合又は避難行動要支援者名簿に記載されたものを含む世帯）
- (6) 経費の見積書
- (7) 設置場所の写真
- (8) その他

事業計画書 ~~（変更事業計画書、事業実績書）~~

1 事業の内容

実施（予定）時期	内 容	備 考
令和〇年〇〇月〇〇日	防災ベッドの購入・設置	

2 事業完了（予定）年月日

令和 〇 年〇〇月〇〇日

規則様式第4号（第13条関係）

収支予算書 ~~（変更収支予算書、収支決算書）~~

1 収入の部

区分	予算額 <del>（変更予算額）</del> <del>（決算額）</del>	(予算額)	比較		備考
			増	減	
自己資金	円 72,380	円	円	円	
市補助金	250,000				
計	<b>322,380円</b>	円	円	円	

2 支出の部

区分	予算額 <del>（変更予算額）</del> <del>（決算額）</del>	(予算額)	比較		備考
			増	減	
防災ベッド本体	円 270,000	円	円	円	
天井覆い	10,800				
組立輸送費	41,580				
計	<b>322,380円</b>	円	円	円	