

## 耐震シェルター等設置実施計画書

鹿児島市長

殿

申請者の住所  
申請者の氏名  
申請者の電話番号

住宅の耐震シェルター等設置を、下記のとおり行います。

### 記

1. 住宅の所在地 鹿児島市 \_\_\_\_\_
2. 住宅の概要  
用 途 \_\_\_\_\_  
(併用部分がある場合はその具体的用途： \_\_\_\_\_)  
延べ面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> (旧基準住宅の部分の面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>)  
階 数 \_\_\_\_\_ 構 造 \_\_\_\_\_  
建築年月 \_\_\_\_\_ 年 月 (着工)
3. 耐震シェルター等設置を行う施工者の概要  
所 在 地 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_  
会 社 名 \_\_\_\_\_ 代表者名 \_\_\_\_\_
4. 耐震シェルター等の概要  
種 類 (該当するものを○で囲む) 耐震シェルター ・ 防災ベッド  
製 品 名 \_\_\_\_\_  
評 価 (該当するものを○で囲む)
  - ・ 国又は公的機関の認定、試験等によりその性能が評価されたもの  
(評価機関名： \_\_\_\_\_)
  - ・ 地方公共団体における評価委員会等の第三者機関により一定の評価を受けたもの  
(地方公共団体名： \_\_\_\_\_)

5. 補助対象経費 \_\_\_\_\_ 円（消費税込）
6. 耐震シェルター等設置の予定期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（予定）
7. 耐震診断結果（上部構造評点又は  $I_s$  の最小値） \_\_\_\_\_
8. 耐震診断技術者の概要
- 氏 名 \_\_\_\_\_
- 講習会名（受講番号） \_\_\_\_\_（\_\_\_\_\_）

注）申請書等の内容に虚偽やその他不正行為があった場合は、鹿児島市補助金等交付規則第 18 条により交付決定を取り消すことや、同規則第 19 条により補助金の返還を命ずることがあります。