

住宅概要書

補助対象		□建替・□防災ベッド
申請者等	申請者氏名	TEL
	申請者住所	
	所得	令和 年度所得 円
(防災ベッドを設置する住宅) 除却する住宅	所有者氏名	(申請者との関係)
	居住者氏名※	(所有者との関係)
	所在地	
	築年月	
	構造・階数	構造 階数
	耐震診断結果	「危険」・「やや危険」(評点又は Is 値)
(防災ベッドの場合記入不要) 新たに建築する住宅	所有予定者	
	居住予定者	
	設計者	氏名 建築士資格 ()
	耐震基準適合証明者	現行の建築基準法に適合していることを証明します。 氏名 建築士資格 ()
	工事費見積額	合計
		内訳 除却費 () 建築費 ()
工事完了予定年月日		
(建替の場合記入不要) 防災ベッド	製造者・名称等	
	設置費見積額	

※居住者は代表者