

海老名市既存社会福祉施設耐震診断等関係費用補助金交付 (変更・取下) 申請書

年 月 日

海老名市長 殿

申請者住所

氏名

電話番号

年 月 日付け海介収第 号で交付決定を受けた建物の(耐震診断・耐震改修計画・耐震改修工事・修繕)について、海老名市既存社会福祉施設耐震診断等関係費用補助金交付要綱第8条の規定により関係する書類を添付し(変更・取下)申請をします。

記

1 対象施設

所在

家屋番号

2 変更・取下申請内容

補助の種類		補助対象経費	交付申請額
① 耐震診断	2階以上かつ 1,000㎡以上	円	円
	上記以外	円	円
② 耐震改修計画	2階以上かつ 1,000㎡以上	円	円
	上記以外	円	円
③ 耐震改修工事	2階以上かつ 1,000㎡以上	円	円
	上記以外	円	円
④ 修繕	入所系施設	円	円
	通所系施設	円	円
変更・取下後の交付申請合計額 (①+②+③+④)			円

3 変更の理由及びその内容、又は取下の理由