

第2号様式の10（第3条関係）

防災ベッド整備事業計画書・(変更事業計画書)

1 住宅の所有者	住 所			
	氏 名			
2 住宅の概要	地 名 地 番			
	構 造 等	木造一戸建て 地上 階		
	建 築 年 月	年 月		
3 居 住 者	氏 名		年 齡	
	氏 名		年 齡	
	氏 名		年 齡	
	氏 名		年 齡	
	氏 名		年 齡	
4 補助額の算定	(A) 補助対象事業費	円 (税抜)		
	(B) 補 助 率	2 / 3		
	(C) 基準額(限度額)	一 般 4 0 0 , 0 0 0 円 高齢者 5 0 0 . 0 0 0 円		
	(D) 補 助 額	円 (A)に(B)を乗じた額と(C)を比較していずれか少ない方の額		
5 工 期	年 月 着工 年 月 完了予定			
6 製 品 名	メーカー： 製品：			
7 設 置 事 業 者	住所又は所在地			
	氏名又は名称			
	電 話 番 号			