年　　月　　日

西東京市耐震シェルター等設置助成金相談カード

１　相談者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　所 |  | | |
| 氏　名 |  | 電　話 |  |
| 対象要件の確認 | □１ 高齢者又は障害者の方を含む世帯  □２ 世帯員全員が昨年度の市民税及び都民税に未納がない  □３ 西東京市木造住宅耐震改修助成金の交付を受けていない  □４ 西東京市木造住宅耐震無料相談を受けている又は予約している  　　（無料相談実施日　平成・令和　　年　月　日）  □５ 賃貸住宅の場合、シェルター設置について住宅所有者の同意を得ている | | |

２　住宅の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建物所在地 |  | | |
| 所有形態 | □１ 単独所有　　□２ 共有　　□３ 賃貸住宅 | | |
| 建物用途 | □１ 専用住宅　　□２ 併用住宅 | | |
| 建築時期 | 年　　月 | 増改築 | 年　　月 |
| 建築規模 | 地上　　階、地下　　階 | 延べ面積 | ㎡  (うち住宅部分　　　㎡) |
| 賃貸住宅の所有者 | 氏名  住所 | | |

３　図面関係の有無

|  |  |
| --- | --- |
| 設計図面 | □１ 有　　　　　　□２ 一部有　　　　　　□３ 無 |

備考