様式第１号(第５条関係)

年　　月　　日

日高川町長　　様

申請者　住所

氏名　　㊞

電話　　－

日高川町感震ブレーカー設置事業補助金交付申請書

日高川町感震ブレーカー設置事業補助金交付要綱第５条の規定により下記のとおり申請します。なお、交付申請にあたり、申請書及び添付書類に記載した内容を、個人が特定できない範囲内で耐震対策関連事業の普及・啓発目的に利用することに同意します。また、日高川町税等の完納を確認するため、町が保有する町税等の納付情報を、町が閲覧確認することに同意します。

記

１　交付申請額　　金　　円

２　対象事業の概要

（１）設置する居宅の住所　日高川町大字

氏名

要支援者該当（該当にレ印）

□６５歳以上の世帯　　□手帳等の種類（　　）

（２）ブレーカーの種類（当てはまるものに、○ をつけて下さい。）

□分電盤タイプ（□内蔵型　□後付け型）

□コンセントタイプ

□簡易タイプ

（３）対象事業費（見積額）　　金　　円

（４）対象事業の完了予定年月日

完了　　年　　月　　日

３　添付書類

①　居宅の位置図

②　購入及び設置に係る金額が記載された見積書等（写し）

③　設置前の現況写真

④　その他町長が必要と認める書類

（次に該当する場合に添付）

１．当該者が属する世帯が対象世帯であることを証する書類の写し

２．承諾申請書（住居が借家等の場合に限る）（別記様式第１）