

年 月 日

日高川町長 様

申請者 住所

氏名

電話 ー

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歳以上の者を含む世帯 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. 手帳等の写し (該当世帯のみ)
2. 承諾申請書 (住居が借家等の場合に限る) (別記様式第1)