様式第１号（第５条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

長泉町感震ブレーカー設置事業費補助金交付申請書

年　　月　　日

　長泉町長　様

住　　所

申請者　氏　　名　　　　　　　　　　　　（※）

　　　　※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

　補助金の交付を受けたいので、長泉町感震ブレーカー設置事業費補助金交付要綱第５条

の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、補助金の交付の決定のため、住民登録状況及び世帯の納税状況について、長泉町が調査を行うことに同意します。

１　設置予定製品等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 購入・設置予定製品 | メーカー名 |  |
| 製品・品番号 |  |
| 購入・設置に要する金額（税込） | | 円 |
| 申請金額 | | 円  ※「購入・設置に要する金額」×１／２  （ 1，000円未満切捨て。上限30,000円） |
| 着工予定 | | 年　　　月 |
| 完了予定 | | 年　　　月 |
| 添付資料 | | ⑴　補助対象経費に係る見積書等の写し  ⑵　感震ブレーカーの設置予定場所が確認できる写真（第３条第３号に規定する者にあっては、当該場所が確認できる図面）  ⑶　設置予定の感震ブレーカーの仕様書  ⑷　その他町長が必要と認める書類 |

２　設置場所となる住宅（該当するものにチェックを付けてください。）

□ 持ち家　□ 借家　□ アパート　□ その他（　　　　　）

３　所有者又は管理者の承諾（２で「持ち家」以外の場合のみ）

　私が所有又は管理する家屋に、上記器具を設置することを承諾します。

年　　月　　日

所有者又は管理者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　（※）

　　　　　　　　　　　　　　　　　※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。