様式第１号（第６条関係）

御前崎市感震ブレーカー設置費補助金交付申請書

年　　月　　日

御前崎市長　　　様

　　　　　　　住所

氏名

（署名又は記名押印）

電話番号

　　御前崎市感震ブレーカー設置費補助金交付要綱第６条の規定により、御前崎市感震ブレーカー設置費の補助を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

　ついては、補助金申請のため、上記申請者（同一世帯を含む。）に係る市税等の納付調査及び住民基本台帳による調査の実施について承諾いたします。

１　設置予定製品等について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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（税込金額）  ※新築時に設置の場合は不要 | | 円 |
| 申請金額  ※「購入・設置に要する金額」×２／３（千円未満切捨て、上限額３万円）  ※新築時に設置の場合は一律１万円 | | 円 |
| 着工／完了予定 | | 年　　月頃　／　　　　年　　月頃 |
| 設置場所 | | 御前崎市 |
| 区　　分 | | ①持ち家　　②賃貸住宅 |

　２　所有者又は管理者の承諾（１の区分で②賃貸住宅の場合に記入）

|  |
| --- |
| 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 |

　３　添付資料

　　（１）感震ブレーカーの設置場所が確認できる写真又は図面

　　（２）補助対象経費の見積書の写し（新築時に設置の場合は不要）

　　（３）その他市長が必要と認める書類