

年 月 日

行方市長 殿

住 所
申請者 氏 名
電話番号

行方市感震ブレーカー設置費補助金交付申請書兼請求書

行方市感震ブレーカー設置費補助金の交付を受けたいので、行方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、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、申請にあたり、私の市税等の納付状況について確認することに同意します。

記

設置場所	行方市		
機器の種類	※該当する□に \blacktriangleright を付けてください。		設置台数
	<input type="checkbox"/> 分電盤タイプ (<input type="checkbox"/> 内臓型 <input type="checkbox"/> 後付型)		
	<input type="checkbox"/> コンセントタイプ		
	<input type="checkbox"/> 簡易タイプ (バネの作動や重りの落下によるもの。)		
設置完了日	年 月 日		
住宅の所有状況	※該当する□に \blacktriangleright を付けてください。 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 親族が所有している場合、設置に同意している。		
補助対象経費	円(税込)		
補助金 交付申請額	円 ※補助対象経費×2/3(100円未満切捨て) 上限 80,000円		
振込先	金融機関名		支店名
	預金種別	普通 ・ 当座	口座番号
	フリガナ 口座名義人		

(添付書類)

- 1 代金の支払い手続きが完了したことを証する書類(領収書の写し等)
- 2 適合基準を満たすものを証する書類
- 3 設置箇所が確認できる写真