

様式第1（第6条関係）

小松市感震ブレーカー設置費  
補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

小 松 市 長

申請者 住所

氏名

印

電話

小松市感震ブレーカー設置補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1	購入・設置 製品	メーカー名	
		製品名(型式)	
2	設置場所		
3	設置年月日		
4	購入に要する経費(税込)		円
5	補助金交付申請額		円
6	世帯主の 住所・氏名	住 所	
		氏 名	
7	添付書類	裏 面 貼 付	(1) 購入に要した金額を証明する書類の原本 (領収書等) (2) 感震ブレーカーの設置場所が確認できる写真
		別 添	(町内会が代理申請する場合) (3) 代理する申請者全員が記名・押印した同意書

(1) 購入に要した金額を証明する書類の原本（領収書等）

（ 貼 付 ）

(2) 感震ブレーカーの設置場所が確認できる写真

（ 貼 付 ）

小松市感震ブレーカー設置費  
補助金交付請求書

年 月 日

小松市長

請求者 住所

氏名

印

電話

小松市感震ブレーカー設置補助金交付要綱第6条第1項に基づき、次のとおり補助金の交付を請求します。

交付決定通知番号	年 月 日 小松市指令第		
請求金額	号		
		銀行 信用金庫 農協	支店 支所
振込先 金融機関	金融機関名	普通・当座	
	口座種別		
	口座番号		
	口座名義人	(フリガナ)	

- ※1 請求者本人の口座としてください。(町内会の場合は、町内会の口座)
- 2 請求者が押印のうえ、ご提出ください。(スタンプ印は無効)
- 3 記載事項の訂正は二重線を引き、同じ印鑑で訂正をお願いします。
- 4 金額の誤りについては、訂正できませんので、書類を作成し直してください。

