

様式第1 (第6条関係)

訂正には二重取り消し線と訂正印が必要です。
修正液や砂消しゴムは使えません。

小松市感震ブレーカー（簡易タイプ）設置費

補助金交付申請書兼実績報告書

日付は記入しないでください。

年 月 日

小 松 市 長

スタンプ印は無効です。

申請者 住所 **小松市〇〇町〇〇番地**

氏名 **小 松 太 郎**

印

電話 **0761 - 〇〇 - 〇〇〇〇**

小松市感震ブレーカー（簡易タイプ）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	株式会社□□
		製品名(型式)	△△△△△△
2	設置場所	小松市〇〇町〇〇番地	
3	設置年月日	平成29年7月1日	
4	購入に要する経費(税込)	10,584	円
5	補助金交付申請額	2,000	円
6	世帯主の住所・氏名	住所	小松市〇〇町〇〇番地
		氏名	小 松 太 郎
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

金額の誤りについては、訂正できませんので、書類を作り直してください。

補助金交付申請額 = 購入に要する費用(税込) × 2/3(千円未満切捨て)

【例】上記の場合 = 10,584(円) × 2/3(千円未満切捨て)

= 7,056(円) → (千円未満切捨て) → 7,000(円)

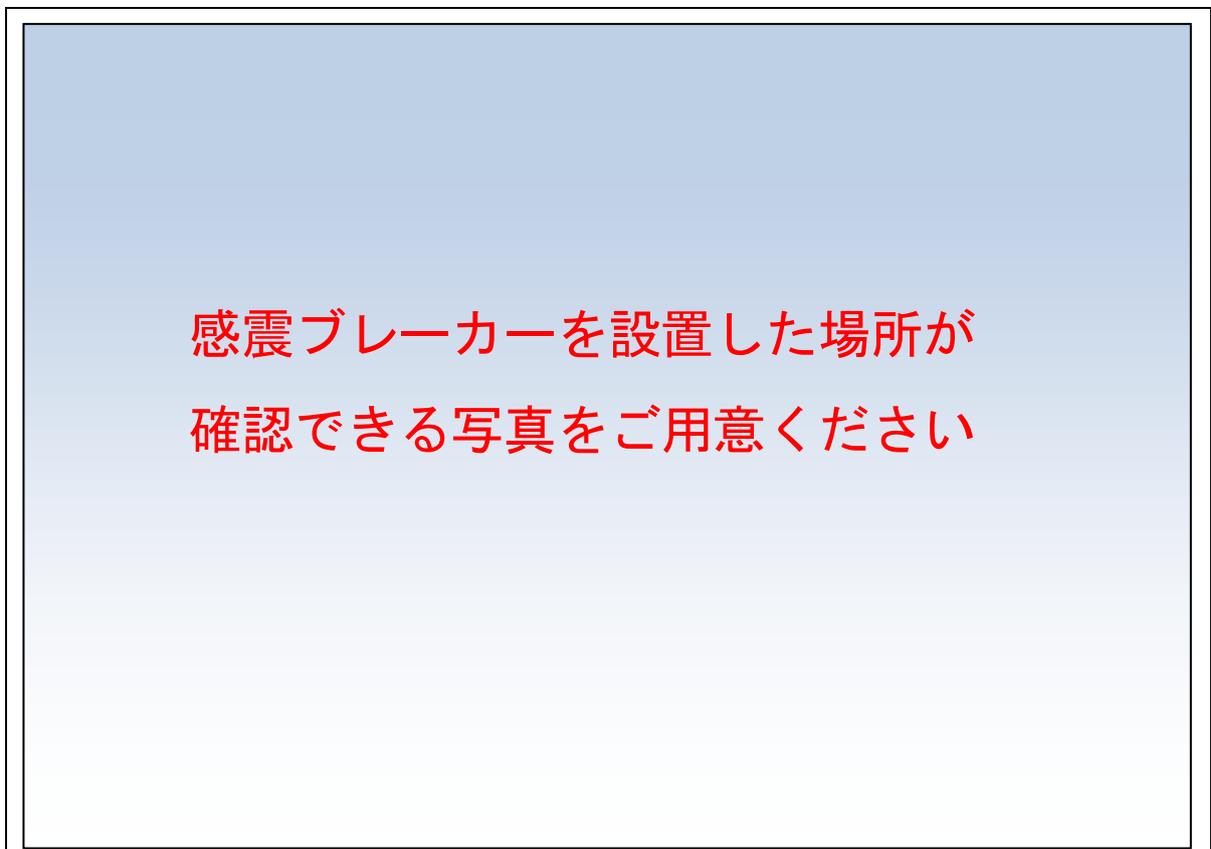
補助金上限が2,000円のため、補助金交付申請額は、2,000円となります。

レシートは無効です。申請者される方のお名前、メーカー・機種名、販売店名・所在地（販売店の押印）が記載されている領収書等をご用意ください。

(1) 購入に要した金額を証明する書類の原本（領収書等）

領 収 証	
申請者のお名前	No. 1234-1234
小松 太郎 様	請求日 2017年7月25日
	販売店名・所在地の記載・押印
¥ 10,584 -	収入 印紙
但し (株)〇〇製作所 製 □□□□ として 上記金額正に領収いたしました	株式会社〇〇デンキ 小松店 〒923-0000 石川県小松市〇〇町〇〇番地
メーカー・機種名	キ〇株 小〇会 松〇社 店〇テ デン

(2) 感震ブレーカーの設置場所が確認できる写真



記入例

小松市感震ブレーカー（簡易タイプ）設置費

補助金交付請求書

日付は記入しないでください。

年 月 日

小松市長

請求者 住所 **小松市〇〇町〇〇番地**

氏名 **小松 太郎**

印

電話 **0761-〇〇-〇〇〇〇**

請求金額 = 補助金交付申請

スタンプ印は無効です。

小松市感震ブレーカー（簡易タイプ）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。

日付・番号は記入しないでください。

交付決定通知番号	年 月 日	小松市指令第	号
請求金額	2,000 円		
振込先 金融機関	金融機関名	消防 銀行 信用金庫 農協	小松 支店 支所
	口座種別	普通 ・当座	
	口座番号	1234567	
	口座名義人	(フリガナ) コマツ タロウ 小松 太郎	

- ※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。

7ケタの口座番号をご記入ください。