

様式第1号（第6条関係）

※ 太枠の中を記入してください。

（あて先）小松市長

	年		月		日
--	---	--	---	--	---

小松市連動型住宅用火災警報器設置費補助金交付申請書 **兼実績報告書**
兼交付請求書

小松市連動型住宅用火災警報器設置費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請し、実績報告します。なお、交付決定後には、交付決定額を請求します。

申請者		補助金交付対象世帯の確認	
ふりがな		(スタンプ印不可) 印	該当する要件の□に✓印（いずれか1つ） <input type="checkbox"/> 世帯に65歳以上の高齢者がいる <input type="checkbox"/> 世帯に障がい者がいる <input type="checkbox"/> 世帯に未就学児がいる <input type="checkbox"/> 世帯に市長が認める者がいる
氏名			
現住所	〒		上記の要件に該当する方の氏名
世帯主	(続柄)		要件を示す障害者手帳、免許証、保険証等の写しの添付が必要です
電話番号			

設置した連動型住宅用火災警報器			
メーカー・製品名・型式			
設置箇所・個数 <small>(補助対象となる設置個数は住宅1戸につき4個まで)</small>	寝室	階段	合計 <small>最大4個まで</small>
	室 個	箇所 個	【ア】 個
設置年月日	年 月 日		

設置に要する経費及び交付申請額			
購入に要した経費 (税込)	÷	【ア】 の個数	×
円		個	
		×	$\frac{1}{2}$
		=	1,000円未満切捨て 3,000円以上の場合は3,000円
		×	【ア】 の個数
		=	交付申請額 (交付金請求額)
			円

※ 小松市記入欄	交付決定通知	年 月 日	小松市指令第	号
----------	--------	-------	--------	---

補助金が交付決定された場合は、下記の振込先口座へ振り込んでください。

補助金振込先	
金融機関・支店名	銀行・信用金庫・農協 支店・支所
口座種別	普通・当座 口座番号
口座名義人	(フリガナ)

すべての書類の添付が必要です

添付書類の確認	<input type="checkbox"/> 要件を満たす方の障害者手帳、免許証、保険証などの写し
添付した書類の□に✓印	<input type="checkbox"/> 領収書等の原本（商品名、購入金額、購入店名及び購入年月日の記載のあるもの）
	<input type="checkbox"/> 設置完了後の写真（設置箇所のいずれか1箇所）

(1) 要件を示す障害者手帳, 免許証, 保険証等の写しの添付

(貼 付)

(2) 購入に要した金額を証明する書類の原本 (領収書等)

(貼 付)

(3) 連動型住宅用火災警報機の設置が確認できる写真

(貼 付)