

別 記

第 1 号様式(第 6 条)

感震ブレーカー設置促進助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

(あて先) 印西市長

住 所
氏 名
電話番号

印西市感震ブレーカー設置促進助成金の交付を受けたいので、以下のとおり申請します。

設置場所の所在			
感震ブレーカーの種類	<input type="checkbox"/> 分電盤タイプ	<input type="checkbox"/> コンセントタイプ	<input type="checkbox"/> 簡易タイプ
購入年月日	年 月 日	設置(予定)年月日	年 月 日
購入費	円 ※助成対象経費		
助成金申請額	, 0 0 円 ※助成対象経費の 1/2 の額(100 円未満切捨て)とし、5,000 円を上限とする。		

振込先口座	金融機関名		支店名	
	口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書又はこれに類するものの写し (購入年月日、購入品名、購入額等が明記されているもの)
	<input type="checkbox"/> カタログ又はこれに類するものの写し
	<input type="checkbox"/> 助成金の振込先の口座情報がわかるものの写し

誓約書及び同意書	
私は、印西市感震ブレーカー設置促進助成金交付要綱に定める助成要件を満たしていることを誓約し、この助成金の交付事務に関し必要な範囲で、私及び私の属する世帯の住民基本台帳の記録情報について、印西市の保有する公簿等により、市の職員が閲覧確認することに同意します。	
申請者氏名 _____	