様式第１号（第６関係）

川根本町感震ブレーカー等設置推進事業補助金交付申請書

年 月 日

川根本町長 様

〒

（申請者）住 所

氏 名

電話番号

川根本町感震ブレーカー等設置推進事業について補助金の交付を受けたいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

1. 設置予定製品等について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 購入・設置予定製品 | メーカー名 |  |
| 製品・品番号 |  |
| 購入・設置に要する金額（税込金額） | | 円 ※新築時に設置の場合は不要 |
| 申請金額 | | 円  ※「購入・設置に要する金額」×２／３（千円未満切捨て）  ※新築時に設置の場合は一律１万円  ※特例世帯に該当する場合は、  「購入・設置に要する金額」×10／10（千円未満切捨て） |
| 着工／完了予定 | | 着工 年 月 ／ 完了 年 月 |
| 分電盤自体を取り換える場合はその理由 | |  |
| 添付資料 | | 見 積 書  ※新築時に設置の場合は不要 |

1. 設置場所について

|  |  |
| --- | --- |
| 設 置 場 所 | 川根本町 |
| 住 宅 区 分  （該当を○で囲む） | ①持ち家（戸別・集合）②借家（戸別・集合） |

1. 家主の承諾（２で②借家の場合に記入）

|  |
| --- |
| 私が所有し、又は管理する家屋に、上記器具を設置することを承諾します。  年 月 日  所有者又は管理者 住 所    氏 名 |

様式第２号(第６、第８、第９関係)

事業計画書(変更事業計画書、事業実績報告書)

1　事業箇所　　　　川根本町　　　　　　　　　地内

2　事業の内容

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 資 機 材 名 | 数量 | 単位 | 単価 | 金　　額 | 摘要 |
| 補助対象経費 |  |  |  | 円 | 円 |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |

　(注)　変更事業計画書の場合は、変更前の計画を上段に括弧書きし、変更後の計画を下段に記載すること。

3　事業完了(予定)年月日

　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

様式第３号(第６、第８、第９関係)

収支予算書(変更収支予算書、収支決算書)

1　収入の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予算額  (変更予算額)  (決算額) | (予算額) | 比較増減 |
| 町補助金 | 円 | 円  ― | 円 |
| 自己資金 | 円 | 円  ― | 円 |
|  |  |  |  |
| 計 | 円 | 円 | 円 |

2　支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予算額  (変更予算額)  (決算額) | (予算額) | 比較増減 |
| 補助対象経費 | 円 | 円 | 円 |
| 計 | 円 | 円 | 円 |

様式第４号（第８関係）

川根本町感震ブレーカー等設置推進事業補助金変更承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　川根本町長　　　　　　　　様

〒

住　所

氏　名

連絡先（電話番号）

年　　月　　日付け　　　第　　　号により補助金の交付決定を受けた　　　　年度川根本町感震ブレーカー等設置推進事業の計画を次のとおり変更したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

１　計画変更の理由

２　変更の内容

３　補助金額の変更

　(1) 変更後　　　　　　　　　　　　　　円

　(2) 変更前　　　　　　　　　　　　　　円

　(3) 差引額　　　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

変更の場合は、変更後の器具の内容が分かるカタログ等を添付すること。

様式第５号（第９関係）

実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　川根本町長　　　　　　　　様

〒

住　所

　　　 氏　名

連絡先（電話番号）

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号により補助金の交付決定を受けた　　　　年度川根本町感震ブレーカー等設置推進事業について、下記のとおり事業が完了したので報告します。

記

　１　購入年月日 年 月 日

２　補助対象経費 円

３　添付書類

申請者宛ての領収書（品名、型番及びメーカー名の記入があるもの）の原本

（注）レシートによる申請は受付できません。

様式第６号（第10関係）

請　　求　　書

　　金　　　　　　　　　　　円

　ただし、　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号により補助金の交付の確定を受けた　　　　年度川根本町感震ブレーカー等設置推進事業費補助金として、上記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　川根本町長　　　　　　　　様

〒

住　所

氏　名

連絡先（電話番号）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 銀行  　　　　　　　　信金　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　組合 |
| 口座種別 | 普通・当座・別段・その他（　　　　　　　　） |
| 口座名義  （カタカナ） |  |

発行責任者及び事務担当者

・発行責任者：　　　　　　　　　　連絡先：

・事務担当者：　　　　　　　　　　連絡先：

※責任者及び担当者名はフルネームを記入してください。また、連絡先は日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。