

大津市感震ブレーカー設置補助金交付申請書

年 月 日

(宛先)

大 津 市 長

申請者氏名 (ふりがな)

申請者氏名

住所 〒 -

電話番号

メールアドレス

大津市補助金等交付規則第 4 条第 1 項の規定により、大津市感震ブレーカー設置補助金の交付について、次のとおり申請します。また、誓約及び同意事項について確認の上、誓約及び同意します。

補 助 年 度	年 度	
補助事業の名称	大津市感震ブレーカー設置補助事業	
補助事業の目的	感震ブレーカーの設置に要する経費の一部を補助し、もって地震発生時における電気に起因する火災の発生の防止を図ること。	
事 業 内 容		
資器材の種類	規 格	数 量
補助事業の経費所要額	円	
交付申請金額	円	
補助事業の着手予定年月日及び完了予定年月日	着手 年 月 日	完了 年 月 日
添 付 書 類	(1) 感震ブレーカーの設置に要する経費の見積書の写し (2) 感震ブレーカーの仕様が確認できる書類 (3) 感震ブレーカーの設置予定箇所が確認できる写真 (4) その他市長が必要と認める書類	
誓約及び同意事項	<input type="checkbox"/> 私は、市税及びその延滞金等を滞納していません。 <input type="checkbox"/> 私は、この申請の年度に大津市感震ブレーカー設置補助事業による交付を受けていません。 <input type="checkbox"/> (自己の所有しない住宅に設置する場合) 私は、家主に感震ブレーカーの設置について承諾を得ています。 <input type="checkbox"/> 私は、補助金申請の事務処理に必要な範囲において大津市が私の市税に関する公簿を閲覧し、及び調査することに同意します。 申請者氏名 _____	