様式第１号（第７条関係）

伊豆市感震ブレーカー設置事業補助金交付申請書

年　　月　　日

伊豆市長　様

住　　所

申請者　氏　　名

電話番号

生年月日　　　　　年　　　月　　　日

感震ブレーカー設置事業を実施したいので、補助金を交付されるよう、関係書類を添えて次のとおり申請します。

また、伊豆市感震ブレーカー設置事業補助金交付要綱第３条に定める要件を確認するため、市が私の市税及び上下水道料金の滞納調査、住民基本台帳並びに課税台帳を閲覧することに同意します。

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 |  |
| 製品名・品番号 |  |
| 購入・設置に要する金額（税込） | 円 |
| 補　　助　　額※通常：対象経費×2/3以内　上限3万円※65歳以上の者のみが居住する住宅：対象経費×3/4以内　上限5万円 | 円 |
| 着工/完成予定日 | 着工　　　年　　月/完成　　　年　　月 |
| 添付資料 | ⑴補助事業に係る経費の見積書の写し及び設置工事の施工前の状況がわかる写真（第４条第１号の事業に限る。）⑵補助事業に係る経費の明細がわかる書類及び設置箇所がわかる図面（第４条第２号の事業に限る。）⑶家族構成報告書（第５条第２項に該当する場合。様式第２号） |

２　設置場所となる住宅

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 伊豆市 |
| 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) |

３　家主の承諾(２で２借家の場合に記入)

|  |
| --- |
| 私が所有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 |