様式第１号(第６条関係)

かつらぎ町地震対策器具設置等補助金交付申請書

年　　月　　日

かつらぎ町長　　様

　　年度において、かつらぎ町地震対策器具設置等補助金事業に対する補助金の交付を受けたいので、かつらぎ町地震対策器具設置等補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

以下の項目について、該当する箇所にはレ点チェックをつけてください。

1	申請者	住　　所	かつらぎ町
		ふりがな 氏　　名	
		電話番号	
		生年月日	年　　月　　日(　　歳)
		世帯区分 □Ａ区分　(Ｂ区分以外の世帯) □Ｂ区分　(以下のいずれかに該当する世帯) □満65歳以上の者のみで構成する世帯 □要介護状態区分２以上に該当する者を含む世帯 □身体障がい １・２級に該当する者を含む世帯 □知的障がい Ａに該当する者を含む世帯 □精神障がい １級に該当する者を含む世帯 □指定難病・特定疾患に罹患しており医療受給者証を交付されている者を含む世帯	

2	世帯構成	申請者も含め世帯全員についてご記入ください。 ※要件審査に伴い、住民基本台帳及び障害者手帳等についての確認を受けることに同意します。			
		氏　　名	生年月日	続　柄	手帳等の種類 (該当なければ記入不要)

<table>
<tr><td rowspan="9">3</td><td rowspan="9">対象
事業</td><td colspan="2">□感震ブレーカー</td></tr>
<tr><td>メーカー・
型式・品番</td><td></td></tr>
<tr><td>経費所要額</td><td></td></tr>
<tr><td>交付申請額</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">□家具類の転倒防止用器具</td></tr>
<tr><td>購入器具・
個数</td><td></td></tr>
<tr><td>経費所要額</td><td></td></tr>
<tr><td>交付申請額</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>4</td><td>家屋の
種類</td><td colspan="2">□持ち家　　□町営・県営住宅
□借家(一戸建て・アパート・マンション等を含む)</td></tr>
<tr><td>5</td><td>家主の
同意
※持ち家の場合は記入不要</td><td colspan="2">上記申請者が地震対策器具を家屋に取り付けることを承諾します。
年　　月　　日
所有者又は管理者　住所
氏名</td></tr>
</table>

【添付書類】

(1)感震ブレーカー

ア 感震ブレーカーの購入及び取付けに係る見積書

イ 設置しようとする感震ブレーカーの仕様が分かる書類(カタログ等)

ウ 町税等の納税に関する申告書(様式第２号)

エ その他町長が必要と認める書類

(2)家具類の転倒防止用器具

ア 家具類の転倒防止用器具の取付工事費に係る見積書及び購入経費に係る見積書若しくは購入しようとする家具類の転倒防止用器具一覧表(様式第３号)

イ 町税等の納税に関する申告書(様式第２号)

ウ その他町長が必要と認める書類