

様式第1-2号(第7条関係)

年 月 日

豊田市長 様

〒 -

(申請者) 住所

フリガナ
氏名

電話番号 () -

年度 感震ブレーカー設置等補助金交付申請書兼実績報告書 (簡易・コンセントタイプ)

年度において、感震ブレーカー設置等補助金の交付を受けたいので、豊田市補助金等交付規則第4条の規定により、下記のとおり申請します。

所在地	豊田市
購入製品 (メーカー・型番)	
購入価格 (税込)	
交付申請額 ¹	
購入年月日	年 月 日

1 申請額は100円単位とし、100円未満は切り捨ててください。

(店舗記入欄)

領収証の写しが添付できない場合は、購入店舗証明欄に証明を受けてください。

上記、メーカー、品名、購入年月日、購入価格のとおり、感震ブレーカーを販売したことを証明します。

年 月 日

店舗所在地 _____

店舗名称 _____ 印

(添付書類)

- 1 領収証の写し (ただし、領収証の写しが添付できない場合、購入店舗証明欄の記載により代えることができる。)
- 2 その他市長が必要と認める書類

<誓約、同意事項> にチェック (☑) を記入してください。

- これまでに本事業から感震ブレーカー設置費等補助金を受けたことはありません。
- 豊田市税について滞納はありません。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律 (平成 3 年法律第 77 号) 第 2 条 6 号に規定する暴力団員若しくは同条第 2 号に規定する暴力団又はこれらの者と密接な関係はありません。市が必要な場合には、警察に照会することに同意します。
- 本補助金の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳の閲覧及び市税の収納状況を確認することに同意します。

申請者名 _____

請 求 書				年度	決定区分	A	B	C	D	E	F	G	H	
豊田市長	様	合計	枚	円	伝票番号	-		-						
(課扱)				年 月 日	課コード									
金額				円				請求番号						
								下記口座へ振込ください。						
事業名 感震ブレーカー設置等補助金								金融機関名(支店名まで記入してください)						
								口座番号 普・当 NO						
上記のとおり請求します。 郵便番号 - (電話 -) 住 所 氏 名 (団体名及び代表者名)								口座名 (名義人) ※フリガナをつけてください						
								年 月 日						
連絡事項				A B C D				検収者 ㊞						

太枠内のみ記入してください

注) 口座名義人、口座番号等が明記されている通帳等の写しの添付

(裏面)