

御殿場市感震ブレーカー設置事業費補助金交付申請書

年 月 日

御殿場市長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号

御殿場市感震ブレーカー設置事業費補助金交付要綱第 6 条の規定により、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

設置場所の所在地		
設置場所となる住宅区分 ※該当するものに○をつける		持ち家（戸別・集合） 借家（戸別・集合）
購入・設置予定製品	メーカー名	
	製品・品番号	
該 当 区 分 ※該当するものに○をつける		既存住宅 新築住宅
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記載不要
申 請 金 額		円
着工／完了予定		着工 年 月頃 / 完了 年 月頃

2 市税滞納の有無についての調査の同意

補助金の申請にあたり、御殿場市税の滞納の有無について調査することに同意します。

申請者（自署）

3 家主の承諾（申請者と所有者（管理者）が異なる場合）

上記の申請により、感震ブレーカーを設置することを承諾します。

年 月 日

所有者（管理者） 住 所
氏 名
電話番号

※添付書類

- (1) 感震ブレーカーの設置予定場所が確認できる写真又は図面
- (2) 設置しようとする感震ブレーカーの種類が分かる書類
- (3) 購入及び設置に関する見積書の写し（既存住宅に設置する場合）
- (4) 新築であることが確認できる書類の写し（新築住宅に設置する場合）
- (5) 特例世帯に属することが証明できる書類の写し（特例世帯に属する場合）
- (6) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類