

記載例

第1号様式（第6条関係）

中井町感震ブレーカー購入費補助金交付申請書兼請求書

申請書の提出日
を記載します

令和 年 月 日

中井町長 様

中井町感震ブレーカー購入費補助金交付要綱に基づき、補助金の交付を申請します。

申請者住所 (世帯主住所)	中井町 比奈窪56番地			申請者は、世帯主の方を 記載してください。
申請者電話番号	0465-81-1110			
フリガナ	ナカイマチ タロウ			
申請者兼請求者 (世帯主氏名)	中井町 太郎		(印)	押印は、朱肉を使う認印
購入製品名	<input checked="" type="checkbox"/> ヤモリ (株)リンテック21社製) <input type="checkbox"/> スイッチ断ボール (株)エヌ・アイ・ピー社製)			
購入先	<input checked="" type="checkbox"/> 販売店 購入先 (○○ホームセンター) <input type="checkbox"/> その他 購入先 ()			
設置年月日	令和 2 年 4 月 ○ 日			
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> その他 ()			取付けを依頼した場合に その費用を記載
補助対象経費	購入費用 3,980円 (税込) 取付費用 0円 (税込) 合計 3,980円 (税込)			
補助金振込先 ※補助金の振込先 は、申請者兼請求 者の口座としてく ださい	金融機関名	支店名	種別	口座番号
	中井町 信用金庫 農協	比奈窪 出張所	普通 当座	123456
フリガナ	ナカイマチ タロウ			
口座名義人	中井町 太郎			

ご注意ください。

補助金交付額は、補助対象経費の
合計額で、上限2,000円です。(100
円未満は切り捨てとなります)

交付金額

2,000円

(事務局記入欄)