様式第１号（第６条関係）

　令和 **○** 年 **○** 月 **○** 日

大洲市長　　　　　　　　様

住　　所　**大洲市大洲690番地の1**

氏　　名　**大洲　太郎**

生年月日　**昭和 ○** 年 **○** 月 **○** 日

電話番号　**0893-24-1742**

大洲市地震被害軽減対策費補助金交付申請書

大洲市地震被害軽減対策費補助事業として下記金額を交付されたく、大洲市地震被害軽減対策費補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、本申請にあたり、交付決定に必要な私及び私の世帯員に関する市税の納付状況について、市が調査することに同意し、大洲市暴力団排除条例第２条第３号に規定する暴力団員等でないことを誓約します。

１　申請額及び内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家具転倒防止器具 | | 感震ブレーカー | |
| 品名 | 金額（税込） | 品名 | 金額（税込） |
| **突っ張り棒** | **5,000**　円 | **コンセントタイプ** | **20,000**　円 |
| **L字金具** | **5,000**　円 |  | 円 |
| **ガラス飛散フィルム** | **5,000**　円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
| ①器具等購入費の計 | **15,000**　円 | ⑤感震ﾌﾞﾚｰｶｰ購入費の計 | **20,000**　円 |
| ②設置費 | **0**　円 | ⑥設置費 | **0**　円 |
| ③合計金額（①＋②） | **15,000**　円 | ⑦合計金額（⑤＋⑥） | **20,000**　円 |
| ④補助交付申請額  （③×3/4　百円未満切捨て　上限1万5千円） | **11,200**　円 | ⑧補助交付申請額  （⑦×3/4　百円未満切捨て　上限1万5千円） | **15,000**　円 |
| 合計（④＋⑧） | | **26,200**　円 | |

２　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先  金融機関名 | （　　　　**○○○○**　　　　）銀行・信用金庫・農協 | | | | | | | | |
| （　　　　**○○○○**　　　　）本店・支店・支所 | | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通 ・当座 | 口座番号 | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** |
| 口座名義人 | ﾌﾘｶﾞﾅ（　　**オオズ　タロウ** 　　） | | 氏名（　　　　**大洲　太郎**　　 　） | | | | | | |

３　添付書類

☑　補助対象経費に係る領収書（経費の内容、領収日等の記載があるものに限る。）

　　※ただし、原本によりがたい特別な事情があると市長が認めたときは、領収書の写しをもってこれに代えることができる。

☑　設置前・設置後の写真

４　調査項目

市税の納付状況に係る調査項目は以下の項目とする。

　（１）市民税　（２）固定資産税　（３）軽自動車税　（４）国民健康保険税

５　その他

　貸借物件に居住する方は、必ず自己の責任において、所有者の同意を取ったうえで設置又は撤去を行うこと。

　交付決定後は当該申請書を請求書として扱う。