様式第１号（第６条関係）

東伊豆町感震ブレーカー設置費補助金交付申請書

年　　月　　日

　東伊豆町長　様

（申請者）住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名

電話番号

　年度において感震ブレーカー設置事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

１　感震ブレーカーの種類（該当を○で囲む）

|  |
| --- |
| ①分電盤タイプ　　　　②簡易タイプ　　　　③コンセントタイプ |

２　設置予定製品等について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 購入・設置予定製品 | メーカー名 |  |
| 製品・品番号 |  |
| 第 ３ 条 該 当 区 分  ※該当するものに○をつける | | １号　　　　２号 |
| 購入及び設置に要する金額  （税込金額） | | 円 |
| 補　助　申　請　額 | | 円  ※「購入・設置に要する金額」×２／３  （１００円未満切捨て） |
| 着　工　予　定 | | 年　　　月　頃予定 |
| 完　了　予　定 | | 年　　　月　頃予定 |
| 添　付　資　料 | | 見　積　書  ※新築時に設置の場合は金額の分るもの |

３　設置場所となる住宅区分（該当を○で囲む）

|  |
| --- |
| ①持ち家　　　　　　　②借家　　　　　　　③アパート |

４　家主の承諾（設置場所が持ち家以外の場合で設置に工事が必要な場合のみ）

|  |
| --- |
| 私が所有又は管理する家屋に、上記器具を設置することを承諾します。    年　　月　　日  所有者又は管理者　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　氏　名 |