様式第２号（第８条関係）

年　　月　　日

　北栄町長　様

（申請者）住所

　　　　氏名

感震ブレーカー設置事業補助金交付申請書兼請求書

下記のとおり、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請及び請求します。

また、申請要件を満たしていることの確認のため、北栄町職員が町税その他北栄町の歳入となるべきもの納付状況を確認することについて、同意します。なお、申請者が法人の場合は、法人に関する町税その他北栄町の歳入となるべきものの納付状況を確認することについて、同意します。

記

１　所在地等

|  |  |
| --- | --- |
| 建物所在地 | 北栄町 |
| 設置予定製品  （メーカー、品番） |  |
| 購入年月日 | 年　　月　　日 |
| 購入価格（税込） |  |
| 申請（請求）額※ |  |

※　申請額は100円単位とし、100円未満は切り捨ててください。

２　誓約事項（同意の上、□にレを入れてください。

|  |
| --- |
| 申請にあたり、次の事項を確認し、遵守することを誓約します。  ・購入した感震ブレーカー取付後に発生した地震や通電火災等の災害で負傷又は死亡した場合において、北栄町は一切の責任を負わないこと。  ・購入した感震ブレーカーの転売や流用はしないこと。  ・生命の維持に直結するような医療用機器等を設置していないこと。（停電時に使用するバッテリーを備えていること。）  ・申請内容に虚偽があった場合は、町に対して補助金を返還すること。 |

３　添付書類

（１）感震ブレーカーの購入及び設置経費に係る領収証等の写し

（２）感震ブレーカーが一般財団法人日本消防設備安全センターによる消防防災製品等推奨証の交付を受けていることが分かる書類

（３）感震ブレーカーの設置状況を示す写真

４　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 支　店  出張所  支　所 | | | | | | | |
| 種目・番号 | １．普通　　２．当座  ３．その他（　　　） | 口座番号 | |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | |