

年 月 日

滑 川 市 長 あて

申請者 住 所 滑川市
氏 名
電話番号

滑川市感震ブレーカー設置事業補助金実績報告書兼請求書

年 月 日付け滑 指令第 号により滑川市感震ブレーカー設置事業補助金の交付決定を受けた事業が完了したので、滑川市感震ブレーカー設置事業補助金交付要綱第10条の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 交付決定額 _____ 円

2 補助事業に要した経費

区 分	<input type="checkbox"/> 分電盤タイプ（内蔵型） <input type="checkbox"/> 分電盤タイプ（後付型） <input type="checkbox"/> 簡易タイプ（コンセント式） <input type="checkbox"/> 簡易タイプ（おもり玉・バネ・電池式）
対 象 経 費 設置費用（税込）	円
補 助 金 額 ※	円
完 了 年 月 日	年 月 日

※補助金額は対象経費に2分の1の補助率を乗じて得た額（1,000円未満の端数があるときは、これを切り捨てた額）とし、滑川市感震ブレーカー設置事業補助金交付要綱第5条第2項の表に掲げる額を限度額とします。

3 振込先

補助金 振込先口座	金融機関			支店
	種 別	普 通 ・ 当 座	口座番号	
	(フリガナ)			
	口座名義			

4 添付書類

- (1) 感震ブレーカーの設置後の写真
- (2) 補助対象経費に係る領収書の写し
- (3) その他市長が必要と認める書類