

様式第1号

年 月 日

舟形町長 様

申請者 住所
地区
氏名又は名称
代表者名
電話番号

舟形町家庭用除雪機購入補助事業補助金交付申請書

舟形町家庭用除雪機購入補助事業補助金の交付を受けたいので、舟形町家庭用除雪機購入補助事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

記

1. 購入する除雪機

(1) 購入日(予定日) 年 月 日

(2) 購入除雪機

①メーカー ()

②車体名・型式 ()

2. 購入金額・補助金額

購入金額 円 補助金額 円

※補助金額は購入金額の4分の1以内(1,000円未満の端数があるときは、当該端数を切り捨てた額)

3. 購入先

(1) 住 所 ()

(2) 会社名・代表者名 ()

4. 添付書類

(1) 見積書及び規格等要件を満たしていることを証する書類(購入する除雪機のカタログの写し等)

(2) 本人確認書類(住民票、運転免許書、健康保険証等の身分が確認できる書類の写し等)

(3) 誓約書(様式第2号)(協力者の場合のみ)

(4) その他町長が必要と認める書類(資格確認同意書)

資格確認同意書

私は、当補助金を申請するに当たり、町税及び上下水道料金の納付状況について照会されることに同意します。本申請関係人にとっては私の責任において、本申請を行うこと、必要な調査を受けることについては説明し、了解を得ています。

また、これまでに本人及び同一世帯員が当補助金の交付を受けたことはありません。

氏名

(署名又は記名押印)