

大磯町感震ブレーカー購入費補助金交付申請書

年 月 日

大磯町長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号
※日中に連絡がつきやすい電話番号

年度において大磯町感震ブレーカー購入費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

設置住居等の住所	大磯町		
購 入 金 額	円（税抜）	購入年月日	年 月 日
交 付 申 請 額	円（上限額 2,000 円）		
添 付 書 類	☐ 申請者の本人確認書類の写し ☐ 感震ブレーカーの購入に係る領収書等の原本又は写し ☐ 感震ブレーカーが第2条に掲げる推奨マークを受けていることがわかるもの ☐ 町長が必要と認める書類（ ）		
同 意 事 項	☐ 町が申請者本人を含む同一世帯の者の住民基本台帳及び町税等の納付状況について調査すること並びに暴力団員等ではないことを確認するため、神奈川県警察本部に照会することについて同意します。		
備 考			

※ 世帯の全員に対して、本町が課税した町税等の納付状況を閲覧することについて御承諾いただけない場合は、町税等に滞納がないことがわかる書類を添付してください。