

## 由良町感震ブレーカー設置事業補助金交付申請書

番 号  
年 月 日

由良町長 殿

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

電話 \_\_\_\_\_

年度において、由良町感震ブレーカー設置事業を実施したいので、補助金等円を交付されたく、由良町補助金等交付規則第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

### 関係書類

- 1 感震ブレーカーの設置予定場所が確認できる写真
- 2 感震ブレーカーの設置に要する経費が確認できる書類
- 3 世帯構成の状況

世帯の所在地 ( 町内 ・ 町外 )

町税等の納付状況 ( 滞納 有 ・ 無 )

世 帯 要 件	①満65歳以上の者		
	②身体障害者手帳の交付を受けている者		
世 帯 の 構 成	③療育手帳の交付を受けている者		
	④精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者		
	氏名	歳	
	氏名	歳	
	氏名	歳	
氏名	歳		
氏名	歳		

※世帯の構成欄には、世帯を構成する全員の氏名、年齢及び要件を記入すること。