様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

那智勝浦町長　様

申請者　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

那智勝浦町感震ブレーカー等購入費補助金交付申請書

那智勝浦町感震ブレーカー等購入費補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

申請金額	円	
取付器具	１．分電盤タイプ　（製品名：　　） ２．簡易タイプ　（製品名：　　）	
世帯の状況について	下記に該当する方が世帯に属する場合、該当するものに○ １．６５歳以上の者　４．療育手帳Ａ１・Ａ２ ２．要介護認定区分３以上　５．精神障害者保健福祉手帳１級 ３．身体障害者手帳２級以上	
設置場所	□住所地と同じ	
	住　　所	那智勝浦町
	所有者名	
家屋の種類	・持ち家　・借家（一戸建て、アパート、マンションを含む） ・町営住宅　・県営住宅	
家主の同意 ※持ち家以外の場合のみ	この申請により、感震ブレーカー等を家屋に取り付けることを承諾します。 年　　月　　日 所有者又は管理者　住所 氏名　　㊞	
□　住民基本台帳、福祉関係台帳、町税等の納付情報を閲覧、照会することに同意します。		

【添付書類】

１．感震ブレーカー等購入費に係る領収書の写し

２．設置した感震ブレーカー等の写真