

感震ブレーカー等購入費補助金交付申請書

那智勝浦町長 様

那智勝浦町感震ブレーカー等購入費補助金交付要綱に基づき、下記のとおり申請します。

また、対象世帯であることを確認するため、世帯員の個人に関する情報を閲覧されることに世帯員を代表して同意します。

申請日	令和 年 月 日	
申請者	住所	那智勝浦町
	(ふりがな) 氏名	
	電話番号	
	生年月日	年 月 日 (歳)
対象世帯員の 氏名及び生年月日	<input type="checkbox"/> 同上 氏名 年 月 日 (歳)	
対象事由 (該当番号に○)	1. 65歳以上のみの世帯	
	2. 要介護4以上の介護認定を受けた者の属する世帯	
	3. 身体障害者手帳の交付を受け、その障害の程度が2級以上の障害者の属する世帯	
	4. 療育手帳の交付を受け、その障害の程度がA判定の障害者の属する世帯	
	5. 精神障害者保健福祉手帳の交付を受け、その障害の程度が1級の障害者の属する世帯	
	6. その他町長が特に必要と認める世帯	
購入・整備製品	メーカー名	
	製品・品番等	
申請金額	円 ※購入価格の1/2（税込、百円未満切捨て） 上限 5,000 円	
設置場所	<input type="checkbox"/> 住所地と同じ	
	住所	那智勝浦町
	所有者名	
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	