

（あて先）胎内市長

住所(所在地)	区長等の住所
団体名称	〇〇区（〇〇自治会）
代表者役職	区長（会長）
代表者氏名	区長名

胎内市防犯灯設置及び補修費補助金交付申請書

胎内市防犯灯設置及び補修事業について、補助金の交付を受けたいので、胎内市補助金等交付規則及び胎内市防犯灯設置及び補修費補助金交付要綱第3条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

【補助申請事業】 ◆◆年度

1 補助事業の区分	新規・切替え・補修
2 自治会等のLED防犯灯以外の灯数	0 灯
3 総事業費	設置灯数：1 灯 26,400 円
4 補助対象経費	26,400 円（総事業費－補助対象外経費）
5 交付申請額	17,000 円（1,000円未満切捨て）
6 補助事業の着手予定年月日	▲▲年 ▲月 ▲日
7 補助事業の完了予定年月日	▲▲年 ■月 ■日
8 事前着手の有無 ※いずれかに✓してください。	<input type="checkbox"/> 下記事項に誓約の上、事前着手を希望する。 ・ 交付の可否の決定がなされた場合、その決定の内容及び付された条件に異議は申し立てません。 （事前着手の理由）
	<input type="checkbox"/> 事前着手しない。

見積書の総額と同じ

1灯につき上限金額あり

申請日と同じかそれ以降の日付

9 添付書類	<ul style="list-style-type: none"> ・見積書 ・設置する敷地の位置及び周辺の状況を表示する図面(付近見取図)並びにその写真(現況写真) ・設置する敷地内における位置を示す図面(配置図)
--------	--

担当者連絡先	住 所	〒 担当者が申請者と異なる場合は住所・氏名を記入 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 同じ場合は<input checked="" type="checkbox"/>
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	電話番号	日中つながりやすい電話番号を記入
	E-mail	メールがある場合は記入

胎内市防犯灯設置及び補修事業計画書

1 事業の目的

防犯灯が故障し、補修するため。 等

2 設置計画数及び設置場所

番号	該当に○印	設置・器具交換場所	電力電柱番号 (又はN T T柱番号)
①	新規・切替え・補修	胎内市〇〇1-23	胎内線123号
②	新規・切替え・補修		
③	新規・切替え・補修		
④	新規・切替え・補修		
⑤	新規・切替え・補修		
⑥	新規・切替え・補修		
⑦	新規・切替え・補修		
⑧	新規・切替え・補修		
⑨	新規・切替え・補修		
⑩	新規・切替え・補修		

3 注意事項

※上表の電柱番号の記載をお願いします。

設置場所等の了承は設置者にてお願いします。