別記様式（第５条関係）

年　　月　　日

　大野市長　様

　　　　　　　　　　　申請者（請求者）　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

大野市節水シャワーヘッド等購入助成金交付申請書兼請求書

　大野市節水シャワーヘッド等購入助成金の交付を受けたいので、大野市節水シャワーヘッド等購入助成金交付要綱第５条の規定により関係書類を添え、下記のとおり申請及び請求します。

　なお、申請に際し、住民基本台帳及び市税の納入状況等、市が有する情報のうち、審査に必要なものについて、市の職員が閲覧することに同意します。

　また、対象機器を設置する建築物は借家でないこと、又は借家である場合はその所有者又は管理者の承諾を得ていることを誓約します。

記

１　申請額（請求額）　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　対象機器　　　　□節水シャワーヘッド　　個　□節水・節湯水栓　　個

　　　　　　　　　　（購入したものに☑をし、個数を記載する。）

３　対象機器の交換を行った建築物の所在地

大野市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□申請者の住所に同じ

４　添付書類

　　・助成対象機器の購入に係る領収書

　　・購入した機器が助成対象機器であることが分かる資料

　　・助成対象機器の設置状況が分かる写真

５　振込先金融機関

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本・支店名 |  |
| 口座種別 | 普通預金・当座預金 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（通帳の写しを添付してください。）