

年 月 日

広陵町長 殿

(申請者) 住所
氏名

広陵町高齢者世帯住宅用火災警報器設置等費用助成金交付申請書兼請求書

広陵町高齢者世帯住宅用火災警報器設置等費用助成金の交付を受けたいので、広陵町高齢者世帯住宅用火災警報器設置等費用助成金交付事業実施要綱第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり助成金の交付を申請・請求します。

申請者	住所			
	氏名			
	生年月日	年 月 日生 (歳)	電話番号	
	世帯員等氏名 (同一住宅に居住する者)	(氏名・生年月日・年齢)		
宣誓事項 (□にレ点)	<input type="checkbox"/> 広陵町高齢者世帯住宅用火災警報器設置等費用助成金交付決定に必要な事項として、町税等の収納状況及び世帯員等の「住民登録」について、町長が調査閲覧することに同意します。 <input type="checkbox"/> 火災警報器は、法令等による規格に適合し、日本消防検定協会が検定を行い、器具本体に検定合格の表示がなされているものです。 <input type="checkbox"/> 火災警報器を目的以外に使用し、譲渡し、交換し、転貸し、又は担保に供しません。			
設置日等	設置日		個数	計 個
設置費等	円			
※助成金交付金額	円 (※町記載欄)			
振込金融機関名			支店名	
種別・口座番号	普通・当座			
ふりがな				
口座名義人				
必要書類	<input type="checkbox"/> レシート又は領収書の写し (購入日又は設置日、品名が記載されたもの) <input type="checkbox"/> 購入及び設置した火災警報器のカタログ又は型番の分かるもの <input type="checkbox"/> 設置位置の分かるもの (写真や図) <input type="checkbox"/> 振込口座が確認できるもの (通帳など)			

(注) 申請者と振込先の口座名義人が異なる場合は、裏面の委任状欄もご記入ください。

(委任状) 私は、下記の者に、次の権限を委任します。
年 月 日に申請した広陵町高齢者世帯住宅用火災警報器設置
等費用助成金の受領に関すること。

申請者 住 所

(委任者) 氏 名

受任者 住 所

氏 名

委任者との関係

連絡先電話番号