

年 月 日

（あて先）長久手市長 殿

（申請者）住所
 〒
 氏名
 電話番号

長久手市感震ブレーカー設置補助金交付申請書

下記のとおり、補助金の交付を受けたいので、長久手市感震ブレーカー設置補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、本申請をするにあたり、同要綱の規定に基づく条件を遵守します。

記

所在地	長久手市	
住宅形態	<input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> 集合住宅	
設置種別	<input type="checkbox"/> 既設分電盤を取替え <input type="checkbox"/> 既設分電盤に取付け <input type="checkbox"/> 新築等の際に取付け	
設置予定 製品	メーカー	
	型番又は 製品名	
設置に要する費用	円	
申請額 ^{注)1}	円	
設置完了予定日	年 月 日	

この申請に際し、他の所有者等との間において紛争等が生じた場合には、自己の責任において解決します。

注)1 申請額は100円単位とし、100円未満は切り捨ててください。