

第 1 号様式（第 6 条関係）

年 月 日

（あて先）浜松市長

申請者

郵便番号

住所

氏名

生年月日

年 月 日

電話番号

（署名又は記名押印をしてください。）

交付申請書

浜松市感震ブレーカー設置事業費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 設置した感震ブレーカー

メーカー名		
製品名・品番		
設置場所・種類		
設置に要した経費	機器費用	円
	設置工事費 ※	円
	諸経費 ※	円
	消費税	円
	合計	円

※自ら設置する場合には、記入の必要はありません。

木造住宅耐震補強助成事業を受けている場合のみ、記入してください（当該年度内に交付確定されたものに限る）。

木造住宅耐震 補強助成事業	交付確定番号	浜都建第 号
	交付確定日	年 月 日

2 支払金口座振替依頼 ※振込先の口座は、申請者ご本人の口座に限ります。

振込先金融機関名		預金種類及び口座番号	
銀 行 信用金庫 労働金庫 農 協	本 店 本 所 支 店 営業部 出張所	普通預金 ・ 当座預金	第 号
フリガナ			
口座名義			

3 申請にあたり、同意及び誓約していただく事項 ※確認欄に☑してください

確認	内容
☐	補助金交付申請にあたり、市において、補助金交付申請者の市税の納付・納入状況について確認することに同意します。
☐	補助金交付申請にあたり、下記の事項について誓約し、承諾します。 (1)次に掲げる者のいずれにも該当しません。 ・暴力団(浜松市暴力団排除条例(平成24年浜松市条例第81号。以下「条例」という。)第2条第1号に規定する暴力団をいう。) ・暴力団員等(条例第2条第4号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。) ・暴力団員等と密接な関係を有する者 ・暴力団員等と密接な関係を有する者のいずれかが役員等(無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべき者、支配人及び清算人をいう。)となっている法人その他の団体 (2)浜松市が暴力団排除に必要な場合には、静岡県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾します。
☐	補助金交付申請にあたり、次の事項を確認し、遵守することを誓約します。 ・感震ブレーカーを申請した住宅の物件に適切に取り付けること。 ・感震ブレーカー設置後に発生した地震や通電火災等の災害で負傷又は死亡した場合において、市は一切の責任を負わないこと。 ・設置した感震ブレーカーは新品であること。 ・設置した感震ブレーカーの転売や流用はしないこと。 ・生命の維持に直結するような医療用機器等を設置していないこと。(停電時に使用するバッテリーを備えていること。) ・申請者が建物所有者でない場合、現状回復義務の観点から、設置の了承を得ていること。 ・申請内容に虚偽があった場合は、市に対して補助金を返還すること。