

大田市長 様

大田市緊急通報装置設置費補助金交付申請書

大田市緊急通報装置設置費補助金交付要綱第5条に基づき補助金の交付を申請します。

また、交付決定の審査のため、申請者及び世帯員全員に関する税情報等を閲覧することに同意します。

交付申請者 (利用者)	氏名		生年 月日	<input type="checkbox"/> 大正 年 月 日 <input type="checkbox"/> 昭和 (歳)
	住所	大田市		
	電話		交付対象要件	<input type="checkbox"/> 住民税非課税 <input type="checkbox"/> 市税等の滞納なし
世帯状況	氏名		生年月日	交付対象要件
	[申請者との続柄:]		<input type="checkbox"/> 大正 年 月 日 <input type="checkbox"/> 昭和 (歳)	<input type="checkbox"/> 住民税非課税 <input type="checkbox"/> 市税等の滞納なし
	[申請者との続柄:]		<input type="checkbox"/> 大正 年 月 日 <input type="checkbox"/> 昭和 (歳)	<input type="checkbox"/> 住民税非課税 <input type="checkbox"/> 市税等の滞納なし
記入者	<input type="checkbox"/> 申請者が記入 (以下、記入不要)		<input type="checkbox"/> 親族等による記入 (以下に記入)	
	氏名		申請者との 続柄	
	住所			
	電話			

設置警備業者	補助対象事業費	補助金申請額 (上限 25,000円)
	円	円

【添付書類】 見積書