

年 月 日

瀬戸市高齢者等住宅用火災警報器購入費補助金
 交付申請書兼誓約書兼実績報告書

（宛先） 瀬戸市長

申請者

住 所	〒 瀬戸市
フリガナ 氏 名	
電話番号	

瀬戸市高齢者等住宅用火災警報器購入費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、
 下記のとおり申請、誓約及び報告をします。

記

補助対象者	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	生 年 月 日	T・S・H・R 年 月 日 （満 歳）
	障害者手帳	<input type="checkbox"/> 有 （種類： 等級： ）
購入した住警器	購入年月日	年 月 日
	製 品 基 準	<input type="checkbox"/> 日本消防検定協会の検定合格表示有
	設 置 個 数	計 ____個（寝室 ____個、階段 ____個、その他 ____個）
	購 入 金 額	_____円
補助金申請・請求額		_____円 ※ 購入価格の1/2、上限5,000円、100円未满是切り捨て
振込先	金融機関名	金融機関： 支店名：
	口座の種類等	普通・当座 口座番号：
	口座名義人	フリガナ 氏 名：

裏面に続く

■添付書類等

- (1) 住警器の購入に要した経費の支払手続が完了したことを証する書類
(購入年月日、品名、個数、販売店、購入者が記載された領収書等)
- (2) 補助対象者を証明できる書類
(免許証、資格確認書、マイナンバーカード、障害者手帳等の写し等)
- (3) 振込先銀行口座通帳の表紙等の写し(金融機関名、口座番号、口座名義が記載されているもの)

■誓約事項(□に✓を入れてください:申請者が自署記入)

申請に当たり、次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

- 1 交付要綱の第2条第2号に該当する者であること。
- 2 過去に同補助金の適用を受けていないこと。
- 3 同一の補助対象経費に対する他の補助金の交付を受けていないこと。
- 4 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。
- 5 瀬戸市暴力団排除条例(平成23年瀬戸市条例第12号)に定める暴力団員でないこと又は暴力団若しくは暴力団と密接な関係を有していないこと。
- 6 住警器購入後に事故などが発生した場合、市が一切の責任を負わないことについて了承すること。

_____年 月 日

氏名(申請者自署)

●委任状(補助対象者本人が窓口に来られない場合のみ記入)

私は、【住所】_____【氏名】_____を代理人と定め、瀬戸市高齢者等住宅用火災警報器購入費補助金交付における申請、照会等に関する一切の権限を委任します。

なお、市長に対し代理人が本人であることを代理人が所有する身分証明書等※で証明します。

_____年 月 日

委任者【住所】瀬戸市 _____【氏名】_____

※ 補助対象者本人が自署してください。

※ 代理人は本人確認(運転免許証等)できるものを提示してください。