第１号様式（第６条関係）

上越市屋根雪下ろし命綱固定アンカー等設置費補助金交付申請書

　　年　　月　　日

（宛先）上越市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (申請者) 郵便番号

住　　所

氏　　名

電話番号

　次のとおり上越市屋根雪下ろし命綱固定アンカー等設置費補助金の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅等の所在地 | 上越市 |
| 補助対象工事の実施住宅等の区分 | □住宅　　□併用住宅　　□附属屋（　　　　　　　　　　　　） |
| 補助対象工事の内容 | □　命綱固定アンカーの　□設置　□取替 |
| □　転落防止柵の　□設置　□取替 |
| □　固定式昇降用はしごの　□設置　□取替 |
| 予定工事期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 補助金交付申請額 | 円 |
| 算出根拠 |  |
| 要援護世帯の該当 | □なし□あり　□高齢者世帯　□身体障害者世帯　□精神障害者世帯・知的障害者世帯　□ひとり親世帯　□その他の世帯（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 添付書類 |  |

（個人情報の取扱いに関する承諾）

|  |
| --- |
| 　上越市屋根雪下ろし命綱固定アンカー等設置費補助金の交付の可否の審査のため、課の職員が行う次の事項について承諾します。ア　世帯員全員の住民基本台帳の閲覧イ　市税の納税状況に係る資料の閲覧ウ　世帯員全員の身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳並びに療育手帳及び知的障害に係る判定書の交付状況に係る資料の閲覧エ　満６０歳以上の世帯員全員の要介護認定及び要支援認定の状況に係る資料の閲覧　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　 |

（上越市暴力団の排除の推進に関する条例に基づく暴力団の排除のための誓約）

⑴　補助金を暴力団の活動に使用しません。

⑵　補助金の交付の対象となる事業により暴力団に対し利益を供与することはありません。

⑶　⑴又は⑵に反する場合は、この申請を却下され、補助金の交付の決定を取り消され、又は交付を受けた補助金を返還することを承諾します。

　　　□　上記について誓約します。（□にレ点を記入してください。）