

記入例

第1号様式（第6条関係）

建築住宅課に提出する日を記入
※総合事務所に提出する場合は翌日の日付

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

令和6年4月1日

(宛先) 上越市長

(申請者) 郵便番号 943-8601

住 所 上越市木田 1-1-3

氏 名 上越 太郎

電話番号 025-520-5786

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 木田 1-1-3 設置する建物の住所を記入
補助対象工事の実施住宅等の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 附属屋 ()
補助対象工事の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 命綱固定アンカーの <input checked="" type="checkbox"/> 設置 <input type="checkbox"/> 取替
	<input type="checkbox"/> 転落防止柵の <input type="checkbox"/> 設置 <input type="checkbox"/> 取替 該当する項目に レ点を記入
	<input checked="" type="checkbox"/> 固定式昇降用はしごの <input checked="" type="checkbox"/> 設置 <input type="checkbox"/> 取替
予定工事期間	令和6年 4月20日から 令和6年 5月 6日まで
補助金交付申請額	100,000円 ↓算出根拠の計算式で求めた補助金額
算出根拠	工事費 250,000円 × 補助率 2/3 = 100,000円 (上限)
要援護世帯の該当	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 身体障害者世帯 <input type="checkbox"/> 精神障害者世帯・知的障害者世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> その他の世帯 ()
添付書類	交付申請書、事業計画書、工事見積書、工事図面、施工前の写真、令和6年度固定資産税納税通知書の写し、設置同意書

「交付申請時提出書類チェックシート」を添付する場合は「別紙のとおり」と記入

(個人情報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

申請者名を記入

氏名 上越 太郎

上越

(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)

自署ではない場合
押印が必要です

- (1) 補助金を暴力団の活動に使用しません。
- (2) 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。
- (3) (1)又は(2)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。)

レ点を記入