

葛飾区感震ブレーカー取付支援事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

葛飾区長宛て

申請者 住所 _____
氏名 _____
電話 _____

葛飾区感震ブレーカー取付支援事業補助金交付要綱第 6 条の規定により、下記のとおり、感震ブレーカー取付支援事業補助金を申請します。

記

1 補助金申請金額 金 _____ 円

2 世帯・住宅所有情報等

(フリガナ) 世帯主名	
世帯員数 (人数を記入してください。)	全 人 (内訳) ☐ 65 歳以上 (世帯員全員・ 人) ☐ 身体障害者手帳 1 級又は 2 級 (世帯員全員・ 人) ☐ 愛の手帳 1 度又は 2 度 (世帯員全員・ 人) ☐ 該当なし (人)
該当条件 (該当する項目にチェックを入れてください。)	☐ 世帯を構成する全ての者が次のいずれかに該当している ・ 65 歳以上の者 ・ 身体障害者手帳 1 級又は 2 級の交付を受けている者 ・ 愛の手帳 1 度又は 2 度の交付を受けている者 ☐ 次に掲げる要件の全てを満たす住宅に居住する世帯 ・ 火災危険度ランク 3 以上の地域 ・ 木造の平屋又は 2 階建て住宅である ・ 戸建て住宅である ・ 店舗、会社、事務所、工場等と住宅が合築されている場合は、住宅部分の床面積が延べ面積の 3 分の 1 以上であること。

3 添付書類

(1) 世帯全員が記載された住民票の写し (発行から 3 か月以内のもの)

※身体障害者手帳及び愛の手帳をお持ちの方は、手帳等が確認できる書類の写しが必要です。

(2) 感震ブレーカー設置前後の写真

(3) 感震ブレーカー設置にかかった費用が分かる書類 (領収書又は請求書) の写し