

様式第1号（第6条関係）

糸魚川市ブロック塀等除却補助金交付申請書兼同意書

年 月 日

糸魚川市長 様

申請者 住所 _____

フリ ガナ
氏 名 _____

電話番号 _____

糸魚川市ブロック塀等除却補助金の交付を受けたいので、糸魚川市ブロック塀等除却補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。なお、下記の事項について同意すること及び誓約事項に誤りがないことを誓います。

記

ブロック塀等の所有区分	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	<input type="checkbox"/> 申請者と異なる（異なる場合は、所有者の同意） ブロック塀等の除却について同意します。 年 月 日 住所 _____ 所有者 _____ (印)	
ブロック塀等の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 申請者住所と異なる（糸魚川市 _____）	
工事金額	総額金 _____ 円	対象工事費金 _____ 円
交付申請額	金 _____ 円	※対象工事費の2分の1で10万円を限度とし、1,000円未満を切り捨てる。
消費税仕入控除税額の取扱い	※ (1)、(2)、(3)、(4)のいずれかに○を付けてください。 (1) 課税事業者となっており、消費税仕入控除税額が確定しているため、補助事業に要する経費から消費税仕入控除税額を減額した。 (2) 課税事業者となっていないため、交付申請額は、当該補助金に係る消費税仕入控除税額を減額していない。 (3) 消費税仕入控除税額が確定していないため、交付申請額は、当該補助金に係る消費税仕入控除税額を減額していない。 (4) 簡易課税事業者となっているため、交付申請額は、当該補助金に係る消費税仕入控除税額を減額していない。	
工事期間	年 月 日から 年 月 日まで	

施 工 業 者 名	
本人同意事項 及び誓約事項 確 認 欄	<input type="checkbox"/> 私は、本事業の申込みに必要な事項として「市税納税状況」について、所管課職員が調査を行うことに同意します。 <input type="checkbox"/> 市税等の滞納はありません。市に関する全ての債権において滞納があった場合、補助金の交付を受けられないことを了承します。 <input type="checkbox"/> 私は、糸魚川市補助金等交付規則第4条第3項に規定する暴力団員等ではありません。
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 工事費用の見積書の写し（構造、延長、高さ等の記載あり）※施工業者の押印があるもの <input type="checkbox"/> 施工予定箇所の写真（ブロック塀等の全景及び高さがわかるもの） <input type="checkbox"/> 施工予定箇所の位置図
補助金の交付先	金融機関 _____ 支店名 _____ 口座番号 _____ 種別 <u>普通</u> <u>当座</u> 口座名義 _____ 申請者本人名義の ※ゆうちょ銀行以外の金融機関を指定してください。 口座となります。