様式第１号（第７条関係）

　　年　　月　　日

益田市長　　　様

〔申請者〕　住　　所

　　氏　　名

電話番号

益田市緊急時駆けつけサービス利用助成金交付申請書

　益田市緊急時駆けつけサービス利用助成金の交付を受けたいので、益田市緊急時駆けつけサービス利用支援事業実施要綱第７条の規定により、下記のとおり申請します。

　また、交付決定に際し、申請者及び世帯員に関する税情報等を市が調査することに同意します。

記

１　世帯構成

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯構成 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 対象者※１ |
|  |  | ・　　・ |  |
|  |  | ・　　・ |  |
|  |  | ・　　・ |  |

※１対象者について○印を記入

２　補助申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 警備業者名 | 補助対象経費 | 補助金申請額（上限20,000円） |
|  | 　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　円 |

３　申請書提出者（申請者と同じ場合は記載不要）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 電話 |  |
| 住所 |  | 続柄 |  |

【添付書類】見積書