第１号様式（第５条関係）

ガス衣類乾燥機助成金交付申請書

　　年　　月　　日

（宛先）上越市ガス水道事業管理者

次のとおりガス衣類乾燥機導入助成金の交付を申請します。

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏名又は名称 | （個人の場合は署名又は記名押印）（法人・団体の場合は下欄に担当者等を記載することで押印省略可）　 |
| 住所又は所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 責　任　者 | （役職）　　　　　　（氏名）　　　　　　　　　（連絡先） |
| 担　当　者 | （役職）　　　　　　（氏名）　　　　　　　　　（連絡先） |

申請者が法人・団体の場合は、「責任者及び担当者」欄を記入することにより、右上の「氏名（代表者氏名）」の欄の押印を省略することができます。

２　手続代行者（申請者が自ら手続をする場合は記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ会社名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人・団体の場合は下欄に担当者等を記載することで押印省略可）　 |
| 会社所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 責　任　者 | （役職）　　　　　　（氏名）　　　　　　　　　（連絡先） |
| 担　当　者 | （役職）　　　　　　（氏名）　　　　　　　　　（連絡先） |

申請者が法人・団体の場合は、「責任者及び担当者」欄を記入することにより、右上の「氏名（代表者氏名）」の欄の押印を省略することができます。

３　設置工事

|  |  |
| --- | --- |
| 機器の設置場所（申請者の住所と同じ場合は記入不要） | （〒　　　－　　　　） |
| 着工予定日 | 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 完了予定日 | 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |

※　実際の工事の着工は、この申請に対する決定通知の後に行ってください。決定通知の前に設置工事を着工した場合は、助成金の交付を受けることができません。

４　設置機器

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ガス衣類乾燥機 | メーカ名 |  |
| 型　　式 |  |

５　通知書等の送付先（いずれかにチェック）

|  |
| --- |
| □　申請者（住所地）　　□　手続代行者 |

６　添付書類

機器の設置場所が分かる図面

７　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　助成金を暴力団の活動に使用しません。

⑵　助成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、助成金の交付の決定を取り消され、又は交付を受けた助成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。）