

様式第1号（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）糸魚川市長 様

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	
住所又は所在地	(〒 —)
電話番号	

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	

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

※ 工事の着工は、この申請に対する交付決定通知の後に行ってください。

交付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	メーカー名	
	型 式	

5 通知書等の送付先（次の□のいずれかにレ点を記入してください。）

☐ 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 糸魚川市暴力団排除条例に基づく暴力団の排除のための誓約

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