（様式１）

高齢者世帯自動消火装置設置費助成金交付申請書

年　　　　月　　　　日

（宛先）　札　幌　市　長

住　　　所

氏　　　名

電話番号

　札幌市高齢者世帯自動消火装置設置費助成要綱第４条第１項の規定により、下記のとおり助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

|  |
| --- |
| 設置予定の消火装置 |
| ①商品名　②製造メーカ③使用有効年数 | 本体単価※（円）**A** | 数量**B** | 金額※（円）**C＝A×B** | 工事費※（円）**D** | 対象経費※（円）**E＝C＋D** |
| ① |  |  |  |  |  |
| ② |
| ③ |
| ① |  |  |  |  |  |
| ② |
| ③ |

|  |  |
| --- | --- |
| 購入依頼する登録販売店名 |  |

※消費税を含む金額

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付申請金額 | ￥ |  |  |  | ０ | ０　円 |

* 自動消火装置の購入及び設置費用×9/10の金額（100円未満の端数は切り捨ててください。なお、28,700

円を超える場合には28,700円が上限となります。）を記入してください。

【申請に必要な書類】

□　世帯状況等申告書兼報告書（様式２）

□　自動消火装置の本体費用及び工事費用がわかる見積書の写し

□　自動消火装置の承諾依頼書兼承諾書（借家の場合）