様式第１号（第７条関係）

補助金交付申請書

　　年　　月　　日

神 戸 市 長　宛

（〒　　　－　　　　）

住　　所

ふりがな

氏　　名

電話番号 （　　　）　　　－

下記補助金の交付について、申請します。

記

1. 事業内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業の名称 | 神戸市危険ブロック塀等撤去助成事業 | |
| ブロック塀等の所在地 | 神戸市　　　　　区 | |
| 補助事業の期間 | 年　　　月頃 から 　　　　　年　　　月頃 まで | |
| 補助金の額 | 円 | |
| 算出の基礎 | 別紙参照 | |
| 添付書類 | □付近見取図  □配置図  □現況写真  □道等に面しているブロック塀等の高さ及び長さを示すもの  □安全性のチェックリスト  □見積書の写し | □誓約書  □本人確認書類の写し |

別紙

2.算出の基礎

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 撤去に要する経費※ （　　　　　　　　　　　）円 | ×2/3＝ | （　　　　　　　　　　）円 |
| 長さ （　　　　.　　）ｍ × 15,000円 | ×2/3＝ | （　　　　　　　　　　）円 |
|  | 上限 | 300,000円 |

※法人又は消費税課税事業者である場合は、消費税及び地方消費税に相当する額を除く。

　撤去に要する経費の計算根拠

|  |
| --- |
|  |

3.委任情報（委任する場合は、チェックを入れて記入してください）

□ 私は、下記のものを代理人と定め、神戸市危険ブロック塀等撤去助成事業の手続き一式に関する権限を委任します。

記

【代　理　人】

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所  又は所在地 | （〒　　-　　　） |
| 会　社　名 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 連　絡　先 |  |
| 交付決定通知書の  送付先 | □　代理人への送付を希望します。  ※チェックがない場合は申請者へ送付します。代理人への送付を希望する場合はチェックを入れてください。 |