様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

福井市長　　　あて

住所

代表自治会名

代表者名　　　　　　　　　　　　（※）

　　　　　　　　　　　　　　　　（※代表者が手書きしない場合は記名押印）

福井市小型除雪機購入補助金交付申請書

　　　　　年度福井市小型除雪機購入補助金の交付を受けたいので、福井市小型除雪機購入補助金交付要綱第６条第１項の規定により、下記のとおり申請いたします。

記

交付申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会等の構成 | 　　　　（構成する自治会の詳細は、様式４号構成員名簿に記入してください） |
| 公民館の対象区域 | (ブロック)　　　　　 | (公民館名)　　　　　 |
| 代表者名及び連絡先 | (住所)　　　　(氏名)　　　　(TEL)　　　  |

事業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の名称 | 小型除雪機購入補助事業 |
| 購入予定機械名　※１（メーカー・機種名） |  |
| 購入予定金額　　※２ | 円 |
| 補助金交付申請額 | 円 |
| 購入予定年月日 | 　　年　　月　　日 |

※１　購入予定機械のカタログ又は写真等添付

※２　購入予定機械の見積書を添付。ただし、補助対象経費（＝購入費用）が８０万円を超える場合は、２者以上から同一条件による見積書を添付。