様式第１号（第６条関係）

令和〇年□月△△日

福井市長　　あて

住　　所　福井市～～町＿番地
代表自治会名　・・自治会
代 表 者 名　会長　道路　太郎　　（※）
（※代表者が手書きしない場合は記名押印）

「会長」と記入

福井市小型除雪機購入補助金交付申請書

令和〇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	・・自治会、＝＝自治会 （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） 不死鳥ブロック	（公民館名） 市役所公民館
代表者名及び連絡先	(住所) 福井市～～町＿番地 (氏名) 道路　太朗 (TEL) ０９０―　＃＃　―　＃＃＃＃	

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）	フクイ製作所・ＡＢＣ－１００
購入予定金額　　※２	２，０００，０００　円
補助金交付申請額	８００，０００　円
購入予定年月日	令和〇年▽月△△日

税込金額

※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。