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<br>（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）<br>不死鳥ブロック | （公民館名）<br>市役所公民館 |
| 代表者名及び連絡先 | (住所)<br>福井市～～町__番地<br>(氏名)<br>道路　太朗<br>(TEL)<br>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<br>（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 |
| 購入予定年月日 | 令和〇年▽月△△日 |

税込金額

１，０００円未満の端数があるときは、端数切捨て

※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１５０万円を超える場合は、２者以上から同一条件による見積書を添付。