

別記様式（第 6 条関係）

年度 感震ブレーカー設置補助金事業実績調書

対 象 者	
対象者の要件 の内容	<p>※該当する番号に○印をつけてください。</p> <p>(1) 満 6 5 歳以上の者のみの世帯</p> <p>(2) 要介護状態区分 2 以上</p> <p>(3) 身体障がい 1 級・2 級</p> <p>(4) 知的障がい A 1・A 2</p> <p>(5) 精神障がい 1 級</p> <p>(6) 指定難病・特定疾患に罹患</p> <p>(7) その他 ()</p>
感震ブレーカーの購入及び設置に要した費用	<p>_____ 円</p>
補 助 金 の 額	<p>_____ 円</p> <p>○感震ブレーカーの購入及び設置に要した費用に 2 分の 1 を乗じて得た額とし、上限を 2 0 , 0 0 0 円とします。</p>
添 付 書 類	<p>○第 3 条に規定する要件を満たすことが確認できるものの写し（健康保険証、交付されている手帳等の写し）</p> <p>○補助対象事業に係る費用の明細が分かる領収書及び明細書</p> <p>○設置した感震ブレーカーの仕様が分かる書類（カタログ等）</p> <p>○取り付けた感震ブレーカーの写真</p>

備考

- 1 必要に応じて、位置図、平面図、請負契約書の写しその他参考書類を添付してください。
- 2 補助金の額の算出については、千円未満の端数を切り捨てるものとします。