

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65歳以上の者のみの世帯 (2) 要介護状態区分 2以上 (3) 身体障がい 1級・2級 (4) 知的障がい A1・A2 (5) 精神障がい 1級 (6) 指定難病・特定疾患に罹患 (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	_____円
補助金の額	円
	○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20,000円とします。
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> ○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） ○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 ○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） ○取り付けた感震ブレーカーの写真

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。