

様式第1号（第5条関係）

湯沢市木質バイオマス導入促進事業補助金交付申請書

年 月 日

湯沢市長 様

住所

氏名

電話番号

湯沢市木質バイオマス導入促進事業補助金の交付を受けたいので、湯沢市木質バイオマス導入促進事業補助金交付申請書交付要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 設置・納入場所	所在地	湯沢市
	所有者	
2 ストーブ等の種類	メーカー名	
	機種名(型)	
	使用燃料	() 薪 () ペレット () その他 (該当するものの()に○を記入)
3 機器の用途・燃料の購入 (該当するものの()に○を記入)		() 住宅用 () 店舗用 () 事務所用 () 燃料購入
4 設置・購入予定年月日		年 月 日
5 補助対象経費		円
6 補助金交付申請額		円
7 その他参考事項		

市税の納付状況に関する同意書

1. 申請者本人の同意記入欄

氏名(カナ)		生年月日	年 月 日
--------	--	------	-------

補助金の交付決定のため、湯沢市が私の市税の納付状況についての確認を行うことに同意します。

市記入欄

市税の滞納の有無	無・有	確認年月日	年 月 日
----------	-----	-------	-------

様式第1号（第5条関係）

2. 申請者以外の同意記入欄

区 分	内 容
同意者②	申請者との続柄 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	フリガナ
	氏 名
	生 年 月 日
	現 住 所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ
同意者③	申請者との続柄 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	フリガナ
	氏 名
	生 年 月 日
	現 住 所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ
同意者④	申請者との続柄 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	フリガナ
	氏 名
	生 年 月 日
	現 住 所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ