

別記様式第1号（第6条関係）

崩落土砂等撤去補助金交付申請書

年 月 日

佐野市長 様

申請者 住所  
氏名  
電話

㊟

崩落土砂等撤去補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

崩落土砂等撤去工事の実施場所		佐野市	
申請者区分		<input type="checkbox"/> 地権者	<input type="checkbox"/> 借地権者
地権者 <small>※申請者区分が借地権者の場合は記載してください。</small>	住所		
	氏名		
崩落土砂等撤去工事の費用の額		円	
補助金交付申請額		円	
工事（予定）期間	着工日	年	月 日
	完了日	年	月 日
施工業者	所在地		
	名称		
	代表者氏名		
添付書類		(1) 見積書、領収書その他崩落土砂等撤去工事に要する又は要した費用が確認できる書類 (2) 崩落土砂等撤去工事の施工前の状況が確認できる写真	
誓約書			
私は、この補助金の申請にあたり、当該崩落土砂等撤去工事の施工及び崩落土砂等の処分に関し、利害関係者から同意を得ています。			
年 月 日			
佐野市長 様		誓約者 氏名	
		㊟	