様式第1号

文書番号

日付

粕屋町住宅騒音防止対策事業機能回復工事

住民負担額補助金交付申請書

粕屋町長　　　　　　　　　　殿

住所

名称

代表者氏名

年度において、下記のとおり住宅騒音防止対策事業機能回復工事を実施したいので、粕屋町住宅騒音防止対策事業機能回復工事住民負担額補助金交付要綱第5条の規定に基づき、補助金　　　　　　　　円の交付を申請します。

記

1　住民負担額

(1)　基本負担額　　　　　　　　円

(2)　特別負担額　　　　　　　　円(機能回復に必要不可欠なものに限る)

補助金額＝〔(1)＋(2)〕×1／4

2　工事着手予定日　　年　　月　　日

工事完了予定日　　年　　月　　日

3　機能回復工事対象家屋所在地

4　家屋の所有者又は使用者の別

所有者・使用者

※　添付書類　　1　世帯全員の住民票(写)

2　世帯全員の町県民税額証明書(中学生以下の者については不要。高校生以上の在学者で非課税の者については在学証明書でも可)