様式第１号（第６条関係）

受付番号

**旭川市木質バイオマスストーブ導入促進事業補助金　交付申請書**

年　　　月　　　日

（宛先）旭 川 市 長

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者　（ 区分　□ 個人　□ 事業者 ）** | |
| 〒　　　　　－ | |
| 住所 | |
| フリガナ | 電話 |
| 氏　名 |

受付印

旭川市木質バイオマスストーブ導入促進事業補助金交付要綱の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **補助事業の場所** | | 住所  旭川市 | | | | | | | | | | |
| 名称（申請内容が個人住宅等の場合は申請者の氏名を記載） | | | | | | | | | | |
| 建築物等の状況　（　□ 新築　　□ 既存　） | | | | | | | | | | |
| **補助対象設備　　　□薪ストーブ　　　　□ペレットストーブ** | | | | | | | | | | | | |
| 補助対象機器 | | | 製造者名／型式・仕様 | | | 単価（税抜） | | 数量 | | | 補助対象経費（税抜） | |
| ストーブ | | |  | | | 円 | |  | | | 円 | |
| 排煙筒及び  支持部材等 | | |  | | | 円 | |  | | | 円 | |
|  | | |  | |  |  | |  | | | 計円 | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | （補助対象経費） | | |  | | | | | **（補助申請額）** | | |  |
|  | 円 | | | × １／３（補助率）≦ ２０万円（補助上限額）＝ | | | | |  | **円** | |  |
|  | | | | | | | | |  | | |
| **補助事業の実施予定日** | | | | | | | | | | | | |
| 着手予定日　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | 完了予定日　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **建築物等の所有状況** | |
| 申請者以外に補助対象設備を設置する建築物の所有者又は共有者がいない。　□ はい | □ いいえ |
| 旭川市木質バイオマスストーブ導入促進事業補助金　承諾書  　旭川市木質バイオマスストーブ導入促進事業補助金の交付申請において、補助対象設備の設置を予定している建築物は、私の所有であるため、申請者に対して法定耐用年数内における善良な管理義務を果たすことを条件に、当該建築物に補助対象設備を設置することを承諾します。  年　　　　月　　　　日  （承諾者）  　　　　　　　　　　　　　　〒  住　　　　　　所　　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  氏　　　　　　名  電　　　　　　話  　　　申請者との関係  （申請者から見た関係を記入）  ほかの所有者の状況　　申請者と承諾者のほかに所有者又は共有者はいない。  　　　　　　　　　　　　□ はい　　□ いいえ | |

|  |
| --- |
| 【申請手続代行】　私（申請者）は、次の者に申請手続の代行を依頼します。 |
| 住所　　　〒    　　商号(名称)  　　代表者氏名  　　電話  　　担当者氏名 |