第１号様式（第７条関係）

蒲郡市災害時医療等継続支援事業費補助金交付申請書

　　年　　月　　日

蒲　郡　市　長　　様

〒　　　－

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

蒲郡市災害時医療等継続支援事業費補助金交付要綱第７条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　補助対象経費　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

３　補助対象事業施行期間　　　着手予定　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　完了予定　　　　　　年　　月　　日

４　添付書類

⑴　事業計画書（第１号様式別紙１）

⑵　補助対象設備の設置等に要する費用の見積書及び補助対象経費が分かる内訳書の写し

⑶　事業計画の詳細を説明するために必要な概要図、形状、規格等に関する資料（カタログ等）

⑷　補助対象設備の設置予定位置の現況写真（太陽光発電システム又は蓄電システムの設置についてはそれぞれの設置工事前の写真）

⑸　その他市長が必要と認めるもの