

## 柏市浄水器等設置補助金実績報告書

令和 年 月 日

柏市長 宛

申請者	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	
	電話番号	
	Eメールアドレス	

柏市浄水器等設置補助金の交付を受けたいので、柏市補助金等交付規則第12条の規定により下記のとおり申請します。

### 記

設 置 場 所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他（下記住所）		
補助対象経費	<input type="checkbox"/> 浄水器等設置に関わる費用 <input type="checkbox"/> ウォーターサーバー等の賃借費用 <div style="text-align: right;">円（税抜き）</div> <small>※国、その他の団体の補助金と併用している場合は、その額を控除した額</small>		
交 付 申 請 額	円		
購入・賃借する設備のメーカー及び機種名	メーカー名： 機 種 名：		
<b>◆補助対象経費が浄水器設置に関わる設置費用の場合</b>			
着 工 日	令和 年 月 日	工 事 完 了 日	令和 年 月 日
<b>◆補助対象経費がウォーターサーバー等の賃借費用の場合</b>			
賃 借 開 始 日	令和 年 月 日	賃 借 最 終 日	令和 年 月 日
<p><input type="checkbox"/>私は自らの住民登録について市が公簿により確認することに、同意します。</p> <p style="text-align: right;"><b>※同意しない場合は、納税証明書又は非課税証明書の提出が必要です</b></p>			

**※書き損じた場合は新たに作成してください。**