様式第1号(第6条関係)

テレビ難視聴共聴組合支援事業補助金交付申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

(宛先)桐生市長

共聴組合名

代表者住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

連絡先電話番号　　　　（　　　）

　　　　年度において、テレビ難視聴共聴組合支援事業補助金を受けたいので、テレビ難視聴共聴組合支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1　交付を受けようとする補助金の金額　　金　　　　　　　　円

　内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 受電柱数又は共架電柱数 | 支払済金額 | 控除する額 | 補助金額 |
| 電気料 | 本 | 円 | ・組合加入世帯数(　　　)世帯×6,000円・保険適用による補塡額、寄付金その他収入（　　 　円） |  |
| 電柱共架料 | 本 | 円 |
| 保険料 |  | 円 |
| 修繕料 |  | 円 |
| その他経費 |  | 円 |
| 合計 | ①円 | ②円 | ③円 |

（注1）③欄は、（①－②）と20万円のいずれか少ない方の金額

2　支払期間

年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

3　添付書類

　(1)　電気料、電柱共架料、保険料及び修繕料等を支払ったことを証する書類の写し

　(2)　共聴組合の構成員名簿

　(3)　受電場所及び共架電柱の位置を示す図面

　(4)　補助金振込み先指定口座の通帳の写し