

添付書類（動力薬剤散布機又は動力草刈機購入の場合）
 ※申請書類は事業ごとに1セットずつ作成して下さい。
 ・ 見積書（業者作成）およびカタログ
 ・ 収支見積書（町内会等作成）
 ・ 実施地域の見取図

令和X年 5月18日

（あて先）仙台市長

役職名（会長）を
 入れて下さい。

町内会等団体名 **宮城住宅親和会**
 代表者住所 **仙台市青葉区△△△丁目◇◇◇**
 （電話）**022-XXX-0000**
 代表者役職、氏名 **会長 秋 一郎**

環境衛生改善機器等整備補助金交付申請書

次により環境衛生改善機器等整備事業を行いますので、補助金を交付されたく関係書類を添えて申請します。

押印は不要です。

記

1 事業の種別

- (1) 要綱第3条第1項第1号の事業（排水設備整備）
- (2) 要綱第3条第1項第2号の事業（動力薬剤散布機整備）
- ③ (3) 要綱第3条第1項第3号の事業（動力草刈機整備）

該当するものに○を付けて下さい。

2 事業実施主体（町内会等の名称）

宮城住宅親和会

3 事業を行う理由

- (1) 排水設備の整備
- (2) 動力薬剤散布機の整備

過去に整備した状況： 令和X-5年 台、令和X-4年 台
 （使用5年未満のもの） 令和X-3年 台、令和X-2年 台
 令和X-1年 台（合計 台）

③ (3) 動力草刈機の整備

過去に整備した状況： 令和X-3年 1台、令和X-2年 1台
 （使用3年未満のもの） 令和X-1年 台（合計 2台）

過去の補助台数を確認する。
 ○薬剤散布機
 使用5年未満の補助台数 + 今年の補助台数 ≤ 3
 ○動力草刈機
 使用3年未満の補助台数 + 今年の補助台数 ≤ 3

4 事業実施区域

宮城住宅親和会区域全域（別添見取図のとおり）

書かないで下さい。

5 事業終了予定年月日

年 月 日

経費は何度も確認して下さい。（最後まで同じ値段でお願いします。）

6 事業に要する経費

金 **40,950** 円也（別添収支見積書のとおり）

收受印を押印して下さい。



7 事業実施団体の世帯数及び人口（排水設備の申請の場合は記入してください）

- (1) 世帯数 戸
- (2) 人口 人