様式第１号（第６条関係）

生け垣緑化促進事業補助金交付申請書

　　年　　月　　日

大町市長　殿

住所

申請者　氏名

電話番号

　生け垣緑化促進事業補助金の交付を受けたいので、大町市生け垣緑化促進事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 設置場所：大町市 |
| 当該土地の所有者氏名： |
| □申請者と同じ  □申請者と異なる　申請者との関係（　　　　　　） |
| 土地所有者の同意  （土地の所有者が申請者と異なる場合） | 申請者が行う生け垣緑化促進事業について同意します。  また、土地の所有者について、市が公簿等により確認することに同意します。  　　　　年　　月　　日  （所有者）住所  　　　　氏名　　　　　　　　（電話　　　　　　） |
| 生け垣設置内容 | 〔生け垣〕  樹種：  樹木高さ：　　　　　　　　設置延長： |
| 補助事業に要する経費 | 円 |
| 工事予定期間 | 年　　月　　日　から　　　年　　月　　日まで |
| 補助金申請額 | 円 |

添付書類

（１）収支予算書

（２）生け垣設置箇所の位置図

（３）生け垣設置の計画図

（４）生け垣設置に要する材料費又は工事費の見積書の写し

（５）生け垣設置箇所の写真

（６）その他市長が必要と認める書類