

生け垣緑化促進事業補助金交付申請書

令和 4 年 4 月 1 日

大町市長 殿

住 所 大町市大町 3 8 8 7 番地
申請者 氏 名 大町 太郎
電話番号 090-1234-5678

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：大町市大町 3 8 8 7 番地
	当該土地の所有者氏名：大町 一郎 ☐ 申請者と同じ ☒ 申請者と異なる 申請者との関係（ 父 ）
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。 令和 4 年 3 月 3 1 日 （所有者）住 所 大町市大町 1 2 3 4 氏 名 大町 一郎 （電話 22-1234 ）
生 け 垣 設 置 内 容	〔生け垣〕 樹 種： キンモクセイ 樹木高さ： 1.0m 設置延長： 10.0m
補助事業に要する経費	100,000 円
工 事 予 定 期 間	（交付決定日）年 月 日 から令和 4 年 7 月 3 1 日まで
補 助 金 申 請 額	50,000 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