第1号様式（第4条関係）

**一宮市緑化推進事業補助金交付申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（あて先）一宮市長

　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　（法人の場合は、所在地、名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

一宮市緑化推進事業補助金交付要綱に基づき補助金の交付を受けたいので、下記誓約事項を誓約し、同意事項に同意の上、第4条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 建築物等の名称 |  | | | |
| 補助を希望する  緑化施設の所在地 |  | | | |
| 緑化施設の管理者 | □　申請者と同じ | | | |
| □　申請者と異なる  　住所  氏名 | | | |
| 緑化施設を設置する敷地等の所有者 | □　申請者と同じ | | | |
| □　申請者と異なる  住所  氏名 | | | |
| 緑化対象面積 | ㎡ | 既存民有樹林地 | | ㎡ |
| 生垣の延長 | ｍ |
| 全体事業費 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | |
| 補助交付申請額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | |
| □　私は要綱の別表第３にある【　　】にあてはまる申請者であるため、  補助金交付対象事業費に消費税等を含めた金額で申請します。 | | | |
| 着手予定年月日 | 年　　月　　日 | 完了予定年月日 | 年　　月　　日 | |
| 誓約事項及び　　同意事項 | * 私は、一宮市暴力団等の排除に関する条例第2条第1号に規定する暴力団、若しくは同条第2号に規定する暴力団員又は暴力団、若しくは暴力団員と密接な関係を有するもののいずれにも該当せず、将来においても該当することはありません。 * この申請書の内容について、警察署その他の関係行政機関の照会する場合がある事に同意します。 | | | |
| 担当者  （設計管理者） | 住　　所  氏　　名　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | |

（注）緑化対象面積には、花壇、水流、池等の面積を含めません。

該当する□の中にレ印をつけてください。

【　　】には要綱の別表第３の数字を記入して下さい。