

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

町田市長 稲垣 康治 様

市役所 使用欄	番号		BSB-									
	申	本	領	口	委	他	計					
	消印日		免・マ・資・運		納・請・レ・注		他					
	他()		他()		他()		他()					
入力①		入力②										

2026年度 町田市感震ブレーカー購入費・設置費補助金交付申請書

私(申請者)は以下の誓約・同意事項について誓約及び同意のうえ、町田市感震ブレーカー購入費・設置費補助金交付を申請します。

【申請者(購入者)】 ※黒ボールペンで記入してください。インクが消えるタイプの筆記具は使用しないでください。

住所	(〒 -)	電話番号	- -
氏名	フリガナ	生年月日	(西暦) 年 月 日

【世帯主】 ※申請者が世帯主でない場合のみ記入。

【購入した感震ブレーカー】

氏名	フリガナ
生年月日	(西暦) 年 月 日

裏面のとおり
(裏面にご記入ください)

【振込先口座】 ※申請者本人名義の口座に限る。

金融機関名	銀行・信金 農協・信組	預金種別	普通／当座
支店名	本店 支店	口座番号	
		口座名義(カナ)	

【誓約・同意事項】

- 「町田市感震ブレーカー購入費・設置費補助金」について、1世帯で複数回の申請はしていません。
 - 令和5年度及び令和6年度に実施した東京都の出火防止対策促進事業により感震ブレーカーを設置していません。
 - 購入した感震ブレーカー等に関する、他自治体を実施する他の補助制度による補助金等の交付を受けていません。
 - マンション等の管理者や管理組合等が購入・設置したものを申請していません。
 - 居住している自宅に設置するために購入した感震ブレーカーであって、店舗や事務所等に設置するものではありません。
 - (共同住宅及び賃貸物件に設置する場合)管理者や所有者等の同意を得ています。
 - 取付工事が必要な感震ブレーカー等は専門業者が設置しています。
- 購入・設置した感震ブレーカー等は、転売・譲渡等を目的としたものではありません。
 - 感震ブレーカーを設置したことによるトラブルについては、私(申請者)が責任をもって対処します。
 - 補助要件を満たしていない申請、虚偽の申請その他不正の手段により補助金の交付を受けた場合、補助金を速やかに返還します。
 - 補助要件の確認に必要な住民記録について市職員が調査することに同意します。
 - 申請する感震ブレーカーは、2026年7月1日以降に購入したものです。
- 【郵送先】 〒194-8520 町田市森野2-2-22
町田市防災安全部防災課 補助金担当
電話042-724-2108

【添付書類】

以下の㉔、㉑、㉗、㉕の書類を全て添付し、□をチェックしてください。

☐ ㉔ 以下の①～④の項目全てが確認できる領収書の原本

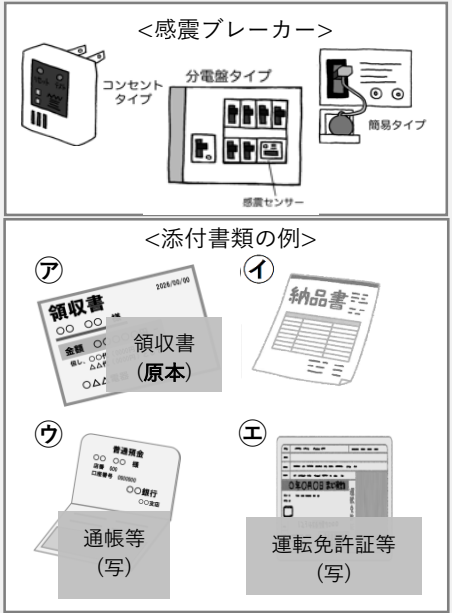
- ① 購入日(注文日)
 - ② 購入店名
 - ③ 商品名(品番)
 - ④ 購入金額(取付工事を伴う場合は工事金額も含む)、クーポン・ポイント等の利用額(該当がある場合)
- (例1) 感震ブレーカー：69,800円、感震ブレーカー取付工事金額：25,000円

(例2) 感震ブレーカー：6,050円、うちポイント利用額：250円

※ 領収書は切り取らずそのまま添付してください。
※ 領収書が複数枚にわたる場合は全て添付してください。

- ☐ ㉑ 購入物の内容が記載された書類
※ レシート・領収書等に記載されている場合は不要です
- ☐ ㉗ 申請者の振込先口座情報の写し
(金融機関名、支店名、口座番号、口座名義が確認できるもの)
- ☐ ㉕ 申請者の本人確認書類の写し
(住所、氏名、生年月日が確認できるもの)

※ マイナンバーカードは、表面の写しのみを提出してください。
※ 資格確認書は、保険者番号、被保険者記号・番号が見えないようマスキング(黒のサインペンで塗りつぶす等)して提出してください。



(裏面も必ず記入)

【購入した感震ブレーカー】

＜記入に当たっての注意事項＞

- 「申請区分」は、1・2のうち、当てはまるものにチェックを付けてください。
- 「申請区分」で2を選んだ場合、購入した感震ブレーカーの種別にチェックを付けてください。
- 「製品名(品番)」欄は、領収書に記載されている製品名(品番)を記入してください。
- 「購入金額」欄は、割引・ポイント利用分を除いた金額を記入してください。
- 補助申請額は、3/4 (0.75倍) した金額と上限額のいずれか低い方を記載してください。

■ 申請区分 (当てはまるものにチェックを付けてください)

☐	1	取付工事を伴う一括遮断型の感震ブレーカー
☐	2	取付工事を伴わない感震ブレーカー

☐ 一括遮断型
☐ 特定機器遮断型

➡

☐ 一括遮断型
☐ 特定機器遮断型

※1と2は、同時に申請できません。

↑ 2を選択した場合✓

■ 申請内容 (必要事項を記載してください)

1	購入及び取付工事をした製品	メーカー名			
		製品名			
		品番			
	購入及び取付工事に要した金額	購入金額④ (税込)	円	…④	
		取付工事金額⑤ (税込)	円	…⑤	
		合 計 (④+⑤) …⑥	円	…⑥	
	補助申請額(上限：60,000円)	(⑥×0.75)			00円

※100円未満切り捨て ※60,000円を超える場合は60,000円と記入)

2	購入した製品 (1つ目)	メーカー名			
		製品名			
		品番			
		購入金額⑦ (税込)	円	…⑦	
	購入した製品 (2つ目) ※申請する製品が1つの場合 記入不要	メーカー名			
		製品名			
		品番			
		購入金額⑧ (税込)	円	…⑧	
	購入金額の合計 (⑦+⑧) …⑨		円	…⑨	
	補助申請額 (上限：5,000円)	(⑨×0.75)			00円

※100円未満切り捨て ※5,000円を超える場合は5,000円と記入)