事業者名

←申請する事業所の数に合わせて№を記入してください（①，②，③…）

［事業所　　］

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

購入（設置）場所・機器 | 事業所名称 |  |
| 社会福祉法の条文 |  |
| 個別法上の事業名 |  |
| 所在地 | □ 申請者住所と同じ | □その他（松山市　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
| 建築物の所有 | □ 自己所有　　　□ 借家※　※『承諾書』欄の記載必要 |
| 台数／機器 | 総合計 | □ 1.止水機能付き節水シャワーヘッド（単体）□ 2.止水機能付き節水シャワーヘッド及びホースのセット　□ 3.止水機能付きシャワーヘッドを含む節湯水栓交換※　　　　　※『水栓交換完了証明書』欄の記載必要 |
| 　　　　台 |
| メーカー名 | 商品名（製品番号） | 台数Ⓐ | 1台当たりの購入価格（税込・小数点以下切捨て） | 1台当たりの助成金額限度額3,000円　Ⓑ（１００円未満端数切捨て） | 製品ごとの合計助成金額Ⓐ×Ⓑ |
|  |  |  | 台 |  | 円 |  | 円 |  | 円 |
|  |  |  | 台 |  | 円 |  | 円 |  | 円 |
|  |  |  | 台 |  | 円 |  | 円 |  | 円 |
|  |  |  | 台 |  | 円 |  | 円 |  | 円 |
|  |  |  | 台 |  | 円 |  | 円 |  | 円 |
| 合　　　計 |  |  |  |  | 円 |
| 助成金交付申請額 |
| 効果／水量 | □ 節水効果 おおむね３０％以上　 □使用水量 １分間当たり７リットル以下 |
| 購入（工事完了）日 | 年　　月　　日 |