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 | | | | | | | | | | |