

一関市長 様

組合名称

代表者 住所

氏名

電話

テレビ共同受信施設維持管理費補助金交付申請書

年度において、テレビ共同受信施設維持管理費補助金の交付を受けたいので、一関市テレビ共同受信施設維持管理費補助金交付要綱第4の規定により、関係書類を添えて、次のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 補助金交付申請額 金 円 (A + B - C + F)

(電気料金・電柱共架料金の支払合計額に相当する額) と (損害保険料の2分の1に相当する額) の合計

(1) 電気料金の支払額 (単位:円)

4月	5月	6月	7月	8月	9月	
10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計(A)

(2) 電柱共架料金の支払額 (単位:円)

4月	5月	6月	7月	8月	9月	
10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計(B)

(3) 電気料・電柱共架料に係るNHK助成額 (※NHK共聴のみ) (単位:円)

4月	5月	6月	7月	8月	9月	
10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計(C)

備考 各料金の支払額は、実際に支払った月の欄に記入すること

(裏面に続く)

(4) 損害保険料の支払額 (単位：円)

4月	5月	6月	7月	8月	9月	
10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計(D)

備考 損害保険料の支払額は、実際に支払った月の欄に記入すること。

算定式 (単位：円)

再調達価額	計算方法	算定額 (E) (小数点以下切捨て)
	再調達価額 ÷ 1,000 × 2 (料率) ÷ 12 月 × 契約月数	

備考 再調達価額は損害保険の証書等に記載されている額を記入すること

補助申請額 (単位：円)

補助対象経費 (D又はEのいずれか低い額)	計算方法	補助申請額 (F) (小数点以下切捨て)
	補助対象経費 ÷ 2	

2 共架電柱数 _____ 本

3 添付書類

- (1) 電気料金及び電柱共架料金を支払ったことを証する書類
- (2) テレビ共同受信施設組合の構成員名簿 (初回申請時及び初回申請時から変更があった場合)
- (3) 共架電柱の位置を示す図面 (初回申請時及び初回申請時から変更があった場合)
- (4) 損害保険の保険証書及び保険料を支払ったことを証する書類 (再調達価額が記載されていること)

4 補助金の振込先

金融機関名		銀行 金庫 農協	支店名	本店 支店
口座番号	普通	・ 当座		
フリガナ				
口座名義				