様式第４号（第１１条関係）

印南町高齢者世帯感震ブレーカー設置費補助事業にかかる〔感震ブレーカー器具取付証明書〕

印　南　町　長　様

申請者　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

印南町高齢者世帯等感震ブレーカー設置費補助事業に基づき、下記のとおり感震ブレーカー器具を取り付けしたので証明します。

記

１、取付内容

取付した家屋の所在	所在：　印南町大字
申請者住所と異なる場合	理由：
家の種類	1,持ち家　2,借家　3,アパート　4,その他（　　）
借家の場合	家主住所：
	家主氏名：　　㊞
取付日	年　　月　　日
取付器具等	1,簡易型　（製品名：　　） 2,分電盤型　（製品名：　　） 3,その他　（製品名：　　）
備　　考	

年　　月　　日

取付者（取付業者）　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

電話＿＿＿＿－＿＿＿＿＿＿