

年 月 日

小野市長 様

小野市 町 番地

自治会名

自治会長（区長）

電話（ ） ー

防犯灯LED化促進事業補助金交付申請書

防犯灯LED化促進事業補助金の交付を受けたいので、防犯灯LED化促進事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

既設防犯灯	自治会名 (町名)		電柱番号	上： ----- 下：
	設置場所	小野市 町 番地 地先 外 灯	申請数	灯
	防犯灯の種類	<input type="checkbox"/> 蛍光灯(20W) _____ 灯	<input type="checkbox"/> 水銀灯 _____ 灯	
		<input type="checkbox"/> 蛍光灯(32W) _____ 灯	<input type="checkbox"/> ナトリウム灯 _____ 灯	
新設LED防犯灯	メーカー名			
	型番(品番)			
	販売店名 (施行業者)	住所 業者名	電話	
	設置経費 (見積金額)	1灯あたり経費	円	
補助対象額		円		
補助申請額		円		

※申請する場所が複数ある場合は、別紙「防犯灯LED化促進事業補助金申請箇所一覧表」を添付すること。

[添付書類]

- LED防犯灯設置に伴う見積書のコピー
- LED灯具カタログ添付のこと
- 防犯灯設置位置図（申請数分が明記されているもの）
- 既設の管理防犯灯の現況写真（1灯2枚）
 - ・近景〔電柱番号（白いプレート）が識別できるもの〕
 - ・遠景〔電柱全体が写っているもの〕

防犯灯LED化促進事業補助金申請箇所一覧 (別紙)

(町)

No.	既存防犯灯設置場所	電柱番号	既設防犯灯	新設LED防犯灯
例	中島町 531番 地先	上：テ`ンチュウ 1N2E3 下：電柱 1L2R3	水銀灯 40W	メーカー 型番
1	町 番 地先			
2	町 番 地先			
3	町 番 地先			
4	町 番 地先			
5	町 番 地先			
6	町 番 地先			
7	町 番 地先			
8	町 番 地先			
9	町 番 地先			
10	町 番 地先			

※ 既存の防犯灯具が不明な場合は、管理されている町（自治会）から関西電力(株)コールセンター（☎0800-777-8810）に確認をお願いします。

現 地 調 査 日	年 月 日
備 考 欄	
整 理 番 号	No.