

（宛先）松山市長

（申請者）



住所 <small>(マンション名・号室)</small>	〒 —	
フリガナ	訂正修正不可	
氏名		
生年月日		年 月 日生
電話番号	—	—
*申請は同一の世帯につき1年度1回限りです。		

節水シャワーヘッド購入助成金交付申請書（請求書）

節水シャワーヘッド購入について、助成金の交付を受けたいので、松山市節水シャワーヘッド購入助成金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請し、請求します。

1. 設置場所 <u>いずれかに☑チェック</u>	<input type="checkbox"/> 松山市内の持家（住所地と同じ） <input type="checkbox"/> 松山市内の借家* 【事業所での購入・設置は対象外】 ※『承諾書』添付必要
2. 設置機器 <u>いずれかに☑チェック</u> ※記入してください。	<input type="checkbox"/> 節水シャワーヘッド（単体） <input type="checkbox"/> 節水シャワーヘッド及びホースのセット <input type="checkbox"/> シャワーヘッドを含む節湯水栓交換* ※水栓交換を行った市内工事業者が分かる『水栓交換完了証明書』添付必要 メーカー名 _____ 商品名(製品番号) _____
3. 効果/水量 <u>いずれかに☑チェック</u>	<input type="checkbox"/> 節水効果 おおむね 30%以上 <input type="checkbox"/> 使用水量 1分間当たり 7リットル以下
4. 購入(工事完了)日	_____年 _____月 _____日
5. 助成金交付申請額	【訂正・修正不可】 ¥ _____ 〇 〇 - 購入価格(消費税及び地方消費税を含む。)の1/2の額とし、 3,000円を限度 とする。 ※100円未満切捨て 【例】2,980円の商品なら 2,980円×1/2=1,400円 【例】6,000円以上の商品なら 3,000円と記入してください。
申請に当たっては、右記の事項を確認の上、誓約及び承諾する場合は、□に☑を記入してください。	<input type="checkbox"/> 私は、松山市節水シャワーヘッド購入助成金の申請に当たり、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員に該当しない者であることを誓約します。 上記の内容を確認するため、松山市が他の官公庁に照会を行うことについて承諾します。 <input type="checkbox"/> 助成金の交付決定に必要な範囲で、松山市の住民記録情報を調査し、利用すること、松山市税の納付情報を確認することについて承諾します。 <input type="checkbox"/> 同一の補助対象機器に、他の補助(助成)制度を併せて受けていないことを誓約します。
【添付書類】 <u>添付完了後☑チェック</u>	<input type="checkbox"/> 1 領収書又はその写し <input type="checkbox"/> 2 設置状況が分かる写真(交換後のシャワーヘッド全体写真) <input type="checkbox"/> 3 購入(設置)機器が分かる書類の写し、または写真(メーカー名、商品名(製造番号)が記載されている箱など) <input type="checkbox"/> 4 節水効果の基準を満たしていることが分かる書類の写し、または写真(説明書、性能証明書、箱など、節水効果が記載されているもの)

下記の口座に振り込んでください。※申請者本人の口座に限ります。

振込先	金融機関名	_____
	銀行・金庫・農協	本店・支店・支所・出張所
	預金種別	口座番号
□ 普通 □ 当座		(フリガナ) _____ (氏名)

承諾書

(宛先) 松山市長

令和 年 月 日

松山市節水シャワーヘッド購入助成金に関して、住宅の所有者または管理者（管理会社）は、申請者の負担にて節水シャワーヘッドに改造することを承諾し、今後、松山市節水シャワーヘッド購入助成事業に関し、トラブル等が発生しても松山市には一切の責任を問わないことを同意します。

住所 (所在地)

氏名 (事業者名・代表者名)

※氏名の修正・訂正不可

連絡先 () -

借家にお住まいの方のみ

水栓交換完了証明書

(宛先) 松山市長

令和 年 月 日

節水効果 おおむね %

使用水量 1分間当たり リットル

の節水シャワーヘッドを含む節湯水栓交換工事が完了したことを証明します。

所在地 松山市

事業者名

代表者氏名

連絡先 () -

水栓を交換した方のみ

節水シャワーヘッド購入助成制度利用者アンケート

このアンケートは、節水シャワーヘッド購入助成制度(以下「助成制度」という。)の効果や、今後の節水推進施策の参考にさせていただく目的で、松山市が助成制度の申請者すべての方にアンケートをお願いしています。上記の目的以外に使用することや、申請者が不利益になることは一切ありません。ご協力をお願いします。

問 1. この「助成制度」をどのような方法で知りましたか。(複数回答可)

- | | | |
|---------------|---------------------|-------------|
| 1. 広報まつやま | 2. 広報テレビ・ラジオ | 3. 市ホームページ |
| 4. 新聞広告・生活情報誌 | 5. 事業者(リフォーム等)からの案内 | 6. 知人からの口コミ |
| 7. 販売店舗で | 8. その他 () | |

問 2. これから購入を考えている節水機器はありますか。(複数回答可)

- | | | |
|-----------|------------|-----------|
| 1. 節水型洗濯機 | 2. 食器洗い機 | 3. 節水型トイレ |
| 4. バスポンプ | 5. その他 () | 6. 特になし |

問 3. 節水シャワーヘッド購入助成制度が交換を行うきっかけとなりましたか。

- 「助成制度」がなくても節水シャワーヘッドへ交換をした。
- 「助成制度」があったから、節水シャワーヘッドへ交換をした。

問 4. 今回交換したシャワーの使用状況についてお伺いします。

使用する人数を記入してください。 () 人

※申請者「お1人」の使用状況についてお伺いします。

1日の使用回数と、平均使用時間を記入してください。 () 回

平均 () 分

問 5. 交換したことで良かったことは何ですか。(複数回答可)

- | | |
|--------------|-----------------|
| 1. 使う水の量が減った | 2. 家族の節水意識が高まった |
| 3. その他 () | 4. 特になし |

※※※ご回答いただきありがとうございました※※※