

記入例

様式（第6号）

氏名と金額は訂正できません。

書き損じの場合、新しい書類へ書き直しをお願いします。
 それ以外の箇所の間違いは、二重線を引き、修正してください。
 ただし、修正ペン、修正テープでの修正はできません。
 また、消すことができるペンの使用はしないでください。

令和7年 6月10日

(宛先) 松山市長

代表者職・氏名	理事長 節水 太郎
申請担当者名	松山 花子
電話番号	089 — ××× — ××××

止水機能付き節水シャワーヘッド購入助成金交付申請書（請求書）

止水機能付き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、松山市止水機能付き節水シャワーヘッド購入助成金交付申請書1項に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請し、請求書の提出をお願いします。

内容を確認のうえ各項目に必ずチェックを入れて下さい。

承諾及び誓約	<input checked="" type="checkbox"/> 節水を徹底し、節水型都市づくりに協力することを宣言いたします。 <input checked="" type="checkbox"/> この申請書の内容を審査するために必要な範囲で、松山市の事業者登録資料、税務資料その他の資料について、各関係機関に調査し、照会し、又は閲覧することを承諾します。 <input checked="" type="checkbox"/> 私は、松山市暴力団排除条例第10条第1項第2号に規定する暴力団員若しくは暴力団関係事業者と取引関係はあつてはならず、従業員のうちに暴力団員若しくは暴力団関係事業者と取引関係があつてはならないと定められている者であることを保証します。 <input checked="" type="checkbox"/> 同一の助成対象機器に、他の助成対象機器を併せて設置しないことを保証します。 <input checked="" type="checkbox"/> 松山市止水機能付き節水シャワーヘッド購入助成金の返還を命じられた場合は、返還義務を負います。
複数設置	複数事業所への設置、異なる機器を複数設置の場合など <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ ※別紙の「購入（設置）場所・機器」欄に必要事項を記入してください。

複数事業所への設置や、異なる機器を複数設置する場合は、下の赤い点線で囲んだ「購入（設置）場所・機器[事業所①]」の項目は記入せず、別紙様式に記入してください。

購入（設置）場所・機器	事業所名称	〇〇〇〇園
	社会福祉法の条文	第2条第3項第2号
	個別法上の事業名	保育所
	所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他（松山市外）
	建築物の所有	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input checked="" type="checkbox"/> 借家 ※ ※上記で借家にチェックした場合のみ ※シャワーヘッドの交換により賃貸人との間に生じる問題は、自己の責任と負担で処理します。

「社会福祉法の条項」「個別法上の事業名」は社会福祉事業一覧で確認し、記載してください。

施設が借家の場合は、をつけて下さい。

水栓交換を行った場合は、市内の事業者の証明が必要です。

- 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. 止水機能付き節水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

購入日（領収書発行日）または、水栓交換工事が完了した日を記入してください。

助成金交付申請額【訂正・修正不可】	¥ 8,100	※1000円未満は切り上げ、※複数設置の場合は別紙1の助成金交付申請額欄と同じ金額を記入してください。
【添付書類】	<input checked="" type="checkbox"/> 購入を証する書類又はその写し <input checked="" type="checkbox"/> 購入した機器の写し又は写真 <input checked="" type="checkbox"/> 節水シャワーヘッドの写し又は写真 <input checked="" type="checkbox"/> 設置場所の平面図等 ※ <input type="checkbox"/> 現地調査を希望する。	1台のみの申請で別紙1を使用しない場合は申請金額の計算を間違えないようにご注意ください。

下記の口座に振り込んでください。

写真及び図面の提出の代わりに現地調査を希望される場合はチェックを入れてください。

申請者名義の口座をご記入ください。
 ※委任状があれば名義が異なる口座でも構いません。

振込先	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	1	2	3	4	5	6	7	口座名義人名
	<input type="checkbox"/> 当座								(カタ) シカイケンゴウケン 〇〇〇〇 リゾウ セスイロウ
									(漢字) 社会福祉法人〇〇〇〇 理事長 節水太郎

記入例

事業者名 社会福祉法人〇〇〇〇

『水栓を交換した事業所』のみ

水栓交換完了証明書

(宛先) 松山市長

令和7年 4月15日

節水効果 おおむね 30 %

日付をご記入ください。

使用水量 1分間当たり リットル

の止水機能付き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 松山市道後〇丁目△-□

事業者名 愛媛改修建設(株) 松山支店

代表者名 支店長 道後 温郎

連絡先 (089) ××× - ××××

水栓を交換した事業所のみ

＜止水機能付き節水シャワーヘッド購入＞

このアンケートは、止水機能付き節水シャワーヘッド購入後の節水推進施策の参考にさせていただく目的で、松山をお願いしています。上記の目的以外に使用することや、申請ご協力をお願いします。

事業者の要件は「松山市内の事業者」となっています。事業者は、松山市内の支店・営業所等の住所・事業所名の記入を依頼してください。(ゴム印等の使用可) 会社印等の押印は不要ですが、この証明書が正式な書類である旨、お電話等で確認することがあります。 ※押印いただいても差し支えありません。

問1. 本助成金が交換を行うきっかけとなりましたか。

1. 助成金がなくても交換をした。 ②. 助成金があったから交換をした。

問2. 止水機能があることで、職員の節水意識は高まりましたか。

①. 高まった。 2. 変わらない。 3. 低くなった。

問3. 止水機能があることで、職員の負担軽減につながりましたか。

①. つながった。 2. つながらなかった。 3. その他(

交換したシャワーヘッド1台あたりの使用時間についてご記入ください。

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。

主な使用用途を教えてください。(園児の汚れ処理・沐浴)

1日当たりの平均使用時間を記入してください。

平均 (30) 分

※※※ご回答いただきありがとうございました※※※

複数事業所への設置や、異なる機器を複数設置する場合にはこの別紙の提出が必要です。

(第1号様式別紙)

事業者名 社会福祉法人〇〇〇〇

[事業所①] ←申請する事業所の数に合わせてNo.を記入してください(①, ②, ③...)

事業所名称	〇〇〇〇園					
社会福祉法の条文	第2条第3項第2号					
個別法上の事業名	保育所					
所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 (松山市)					
建築物の所有	<input checked="" type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 借家※					
購入(設置)場所・機器	※上記で借家にチェックした場合のみ <input type="checkbox"/> シャワーヘッドの交換により賃貸人との間に生じる問題は					
	総合計	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 止水機能付き節水シャワーヘッド(単体) <input type="checkbox"/> 2. 止水機能付き節水シャワーヘッド及びホー <input type="checkbox"/> 3. 止水機能付きシャワーヘッドを含む節湯水		10台		
	メーカー名	商品名(製品番号)	台数(④)	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(⑤)(1000円未満端数切捨て))	製品ごとの合計助成金額(④)×(⑤)
台数/機器	株式会社〇〇	ABCシャワー	5台	4,750円	2,300円	11,500円
	株式会社△△	スーパー節水シャワー	2台	6,500円	3,000円	6,000円
	株式会社△△	節水バブルシャワー	3台	7,000円	3,000円	9,000円
効果/水量	<input checked="" type="checkbox"/> 節水効果 おおむね30%以上 <input type="checkbox"/> 使用水					
購入(工事完了)日	メーカーや商品ごとに記入してください。					
合 計						
26,500円						
助成金交付申請額						

この欄はクーポンや割引分を除いた1台あたりの購入価格を記入してください。

この欄は1台あたりの購入価格の欄に記入した額の2分の1の額(限度額3,000円かつ100円未満端数切り捨て)を記入してください。

金額は訂正ができません。
書き損じの場合、新しい書類へ書き直しをお願いします。それ以外の箇所の間違いは、二重線を引き、修正してください。ただし、修正ペン、修正テープでの修正はできません。また、消すことができるペンの使用はしないでください。

令和6年4月15日