

柏市ゼロカーボンシティ促進総合補助金交付申請書

令和 年 月 日

柏市長 宛

申請者	住所	〒
	マンション等の 管理組合名	
	ふりがな	
	代表者職・氏名	
	※ふりがな	
	※担当者所属・氏名	
	電話番号	
	Eメールアドレス	

※担当者所属・氏名は、管理組合が法人格であって、代表者の押印を省略する場合のみ記載が必要です。  
※氏名はフルネームで記載してください。

令和8年度柏市ゼロカーボンシティ促進総合補助金の交付を受けたいので、柏市ゼロカーボンシティ促進総合補助金（家庭向け）交付要綱第6条の規定により下記のとおり申請します。

記

マンション等 名称			
マンション等 住所			
改修戸数	戸		
対象設備	エコ窓改修		
国補助額	円 <small>※国, その他の団体の補助金と併用している場合のみ記入</small>		
補助対象経費	円 (税抜き)	(職員処理欄) 補助対象経費	円 (税抜き)
	<small>※国, その他の団体の補助金と併用している場合は, その額を控除し</small>		
交付申請額	円 (千円未満切捨て)		
◆対象設備の設置工事の着工日及び完了日			
工事着工日	令和 年 月 日	工事完了日	令和 年 月 日

◆確認事項

- 当管理組合の柏市の市税の納付状況について市が公簿により確認することに、同意します。  
※同意しない場合は、納税証明書の提出が必要です
- 過去にこの補助金を受けたことがありません。

※書き損じた場合は新たに作成してください。

收受印