年　　月　　日

東かがわ市長　　　　　殿

申請者　住　　所

氏　　名　　　　　　　印

電話番号

東かがわ市家具類転倒防止対策促進事業補助金

交付申請書兼実績報告書

東かがわ市家具類転倒防止対策促進事業補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、本事業の対象者であることを確認するため、私の住民基本台帳及び私の世帯の市税等の記録を調査することに同意します。

記

１．補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　円

２．補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　円

３．補助金の振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関、支店名 | 　　　　　 |
| 口　座　種　別 |  |
| 口　座　番　号 |  |
| （フ リ ガ ナ）名 　 義　 人 | （　　　　　　　　　　　　　） |

４．添付書類

(1)　器具取付け後の状況がわかる写真

(2)　支出証拠書類（購入した器具の内訳および金額ならびに購入日が分かるもの）の写し

(3)　通帳の写し

(4)　その他市長が必要と認める書類

※　借家、アパートにお住まいの方は、必ず自己の責任において、所有者の同意をとった上で設置又は撤去を行ってください。