様式第１号（第５条関係）

香南市家具転倒防止器具等購入費補助金交付申請書

年　　月　　日

香南市長　　　　　様

　　　　　　　　　　申請者（世帯主）

住所　香南市

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

※本人による自署の場合、押印は不要

電話番号

　香南市家具転倒防止器具等購入費補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

　なお、借家、市営住宅等に設置する場合は、器具等の取付けについて建物所有者の了解は得ており、明渡しの際には、両者で器具等の取扱いについて協議の上、解決することを誓います。

記

１　補助対象事業費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　（補助対象事業費の１／２以内で上限１万円　100円未満切り捨て）

３　建物所有区分　　　　　　　　　　　自己所有・賃貸・その他(　　　　　　　)

４　補助対象の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品名等 | 個数 | 取付けした家具等 | 金額 |
|  |  |  | 　　　 |
| 計 | 個 | 円　　 |

５　添付種類　　・購入の内容が記載された領収書等（原本）

・市税の滞納のない証明