

別記様式（第5条関係）

年 月 日

土庄町長 様

(申請者)

郵便番号 〒

住 所 土庄町

氏 名

電話番号 (— —)

土庄町家具類転倒防止対策促進事業補助金交付申請兼実績報告書

年度土庄町家具類転倒防止対策促進事業補助金の交付を受けたいので、別紙関係書類を添えて申請します。

1 補助対象経費に関する事項

① 家具類転倒防止器具費用（補助対象経費）	円
② 家具類転倒防止器具設置費用（補助対象経費）	円
③ ①+② ※添付の領収証等と一致すること。	円
以下により補助金交付申請額を算定してください。	
④ ③×2/3	円
⑤ ④から千円未満切り捨て	円
⑥ ⑤≥10,000 円の場合：補助金交付申請額は 10,000 円です。 ⑤<10,000 円の場合： " は⑤の金額です。	
家具類転倒防止器具購入日	年 月 日
家具類転倒防止器具設置日 ※②の費用がある場合	

2 補助金交付申請額 金 円

3 補助金の振込先

(フリガナ) 口座名義												
(金融機関名)				銀行 金庫 組合 農業協同組合	(本支店、出張所等名)							
					本店 支店 出張所							
預金種目 □部分は、該当する方にレを記入してください。	当座 □	普通 (総合) □	貯蓄 □	口座番号 (右詰め)								

4 添付書類

- 器具取り付け前と器具取り付け後の家具類の写真
- 支出証拠書類（購入（設置）した器具の内訳、金額及び購入（設置）日が分かるもの）
- 振込先指定口座通帳表紙等の写し（振込先の確認ができるもの）