

様式第1 (第5条関係)

日付は空欄でお願いします。

○年 ○月 ○日

江南市長 殿

申請者 住所 **江南市赤童子町大堀90**

氏名 **江南 太郎**

電話 **(0587)54-1111**

江南市家具転倒防止用資機材等補助金交付申請書

江南市家具転倒防止資機材等補助金の交付を受けたいので、江南市家具転倒防止資機材等補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

申請額は、家具転倒対策にかかった金額の2分の1です。(100円未満切捨て)

1 補助金交付申請額
え

○ ○ ○ ○ 円

2 品名(規格)及び購入店または施工業者

○○**工務店**

3 補助事業の内容

例: 冷蔵庫用転倒防止器具の購入及びその設置工事

領収書の工事完了日(購入日)を記入してください。

4 購入日又は工事完了日

○年 ○月 ○日

5 建物所有区分

自己所有 ・ 賃貸

申請する物件が賃貸住宅である場合、物件の所有者に同意書を書いていただく必要がある場合があります。

(裏)

領収書、実施済申出書、建物所有者又は管理者の同意書
工事前後の写真添付欄

(注意事項)

- レシート形式のものは、領収書と明記されたものを添付すること。
- 品目が不明の場合、明細書をあわせて添付すること。

家具転倒防止用資機材等施工済申出書

* 施工内容及び施工箇所(該当する数字に○を記載してください。)

- | | | |
|--------------|----------|----|
| ①. 家具転倒防止対策 | 1 | 箇所 |
| 2. 家具の落下防止対策 | | 箇所 |
| 3. ガラス飛散防止対策 | | 箇所 |
| 4. その他() | | 箇所 |

実施した家具転倒対策に○をつけ、実施箇所数を記入してください。

上記のとおり施工(取り付け)しましたので、申し出ます。

○年 ○月 ○日

日付は空欄で
お願いします

住 所 **江南市赤童子町大堀90**

氏 名 **江南太郎**

江南市家具転倒防止用資機材等補助金交付請求書

日付は空欄にして
ください。

年 月 日

江南市長 殿

ここは空欄にしてくだ
さい。

住 所 **江南市赤童子町大堀90**
氏 名 **江南 太郎**
電 話 **(0587)54-1111**

年 月 日付け 第 号にて交付決定を受けた補助金につ

いて、次のとおり請求します。

1 請求額 金 ○ ○ ○ ○ 円

2 振込先金融機関

金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義(フリガナ)
		普通 当座		

この部分は、間違いがあると、訂正ができず、書
き直しとなってしまいますので、お間違えのない
よう十分注意してご記入ください。