様式第１（第５条関係）

年　　月　　日

江　南　市　長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　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

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　円

２　品名（規格）及び購入店または施工業者

３　補助事業の内容

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

（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。

様式第２（第５条関係）

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　　　　　　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

　　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

住　所

氏　名

様式第４(第８条関係)

江南市家具転倒防止用資機材等補助金交付請求書

　　年　　　月　　　日

江　南　市　長　　殿

　　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

電　　話

　　　　　　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 |  |  |