様式第１号（第６条関係）

家具等転倒防止促進事業費補助金交付申請書

年　　月　　日

　下田市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　下田市家具等転倒防止促進事業費補助金交付要綱第６条の規定により、下田市家具等転倒防止促進事業費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

　なお、この申請に当たり、私の世帯の住民情報及び課税状況について、市が調査することに同意します。

１　補助事業の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住宅の所在地 | 下田市 | |
| 事業に要する経費 | 転倒防止器具の購入費  円 | 転倒防止器具の取付費用  円 |
| 補助金交付申請額 | 円 | |

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 金融機関名 |  |
| 店　　　名 |  |
| 口座の種別 | 普　通　・　当　座（該当を○で囲む。） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

３　関係書類

（１）転倒防止器具を取り付けた箇所の写真

（２）補助対象経費の内訳（品目、数量のほか、事業者に取付けを依頼した場合は、取付けに係る費用）が分かる領収書の写し

（３）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）