

令和 年 月 日

須崎市長 様

【申請者】

住 所

氏 名

電話番号

須崎市家具転倒対策事業費補助金認定申請書

須崎市家具転倒対策事業費補助金交付要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 取付箇所				
家屋所在地 ※申請者住所と異なる場合				
家具固定	箇所	食器棚等の固定	箇所	
テレビ固定	箇所	冷蔵庫固定	箇所	
テーブル固定	箇所	ガラス	枚	
感震ブレーカー	箇所	その他()	箇所	
2 取付依頼業者				
3 家屋等の承諾				
(1)住宅の種類	☐ 1 持家	☐ 2 借家	☐ 3 アパート	☐ 4 市営住宅
(2)家主等の承諾(上記(1)の住居の種類で2、3、4に該当する場合に記入)				
上記申請により金具等を壁、床等に取付け、家具転倒を防止する対策を実施することを承認します。				
令和 年 月 日				
【所有者又は管理者】				
住 所				
氏 名 印				

添付書類

- (1)県税及び市税完納証明書
- (2)その他市長が必要と認める書類

令和 年 月 日

須崎市長 様

【申請者】

住 所

氏 名 印

電話番号

須崎市家具転倒対策事業費補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日付第 号により認定を受けた須崎市家具転倒対策事業費補助金について、事業が完了しましたので、須崎市家具転倒対策事業費補助金要綱第6条の規定により、補助金の交付を申請します。

記

1 交付申請額	円		
2 経費内訳			
経費総額	補助金対象経費	市補助額 ※上限3万円	個人負担額
円	円	円	円
3 取付箇所			
家具固定	箇所	食器棚等の固定	箇所
テレビ固定	箇所	冷蔵庫固定	箇所
テーブル固定	箇所	ガラス	枚
感震ブレーカー	箇所	その他()	箇所
4 事業完了年月日	令和 年 月 日		

振込先金融機関									
金融機関名				本・支店名等					
口座種類	☐ 普通	☐ 当座	口座番号						
(フリガナ)									
口座名義人									

添付書類

- (1)実施した家具転倒対策に要した経費内訳(単価、数量、作業費等)が確認できる領収書類
- (2)家具転倒対策の実施前後の写真