

様式第1号（第5条関係）

令和〇年 〇月 〇日

観音寺市長 宛て

押印をお願いします。

(申請者)

住所 観音寺市〇〇町〇丁目〇-〇

氏名 防災 太郎

電話番号 (〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇)

防
災
印

観音寺市家具類転倒防止対策促進事業補助金交付申請書

年度観音寺市家具類転倒防止対策促進事業補助金について、観音寺市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、次のとおり申請します。

1 補助金交付申請額 金 8,000 円

2 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）	12,070 円
以下により補助金交付申請額を算定してください。	
② ①×2/3	8,046 円
③ ②から1,000円未満切捨て	8,000 円
④ ③≥10,000円の場合：補助金交付申請額は10,000円です。 ③<10,000円の場合： " " は③の金額です。	

3 購入予定器具内訳表

器具の名称	数量	金額
(例) 転倒防止粘着マット	1	1,230
(例) 家具転倒防止伸縮棒S	1	1,523
(例) 特厚金折	3	531
(例) ワイヤー金具	2	3,960
(例) ガムロックLL型	1	4,826

様式第2号（第8条関係）

令和〇年 〇月 〇日

観音寺市長 宛て

押印をお願いします。

(申請者)

住所 観音寺市〇〇町〇丁目〇—〇

氏名 防災 太郎



観音寺市家具類転倒防止対策促進事業補助金交付請求書

年 月 日付け、第 号で交付決定通知を受けた、観音寺市家具類転倒防止対策促進事業が完了したので、次のとおり添付書類を添えて補助金の交付を請求します。

- 補助金交付請求額 金 円
- 事業完了年月日 年 月 日
- 添付書類

- 器具取付け後の家具類の写真
- 支出証拠書類（購入した器具の内訳及び金額並びに購入日が分かるもの）
- 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）

4 補助金の振込先

(フリガナ) 口座名義		ボウサイ タロウ 防災 太郎									
(金融機関名) 〇 〇		銀行 金庫 組合 農業協同組合		(本支店、出張所等名) 観音寺 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 <input type="checkbox"/>	普通 (総合) <input checked="" type="checkbox"/>	貯蓄 <input type="checkbox"/>	口座番号 (右詰め)	1	0	0	0	0	0	0