

松野町長 様

〒  
申請者 住所  
氏名  
連絡先

松野町家具転倒防止等対策費補助金交付申請書兼請求書

松野町家具転倒防止等対策費補助金の交付を受けたいので、松野町家具転倒防止等対策費補助金交付要綱第5条の規定により補助金の交付を申請します。

記

1 補助申請金額 円

2 経費内訳

経費総額	補助対象経費	町補助金	個人負担金

3 家具転倒防止等対策の概要

住居の種類	1 持家	2 借家	3 アパート
固定した家具等の種類及び台数等 (○で囲む。)	タンス 台、食器棚 テレビ 台、ガラス その他 ( )	台、テーブル 台、冷蔵庫 枚	台
家主等の承諾 (住居の種類で 2・3に該当する 場合のみ記入)	上記申請により金具等を壁、床等に取り付け、家具転倒防止等対策を実施することを承諾します。 年 月 日 所有者又は 住所 管理者 氏名 ※ 氏名は、所有者又は管理者の自署又は記名押印により記入してください。		

4 口座振込先

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

5 添付書類

- (1) 実施した家具転倒防止等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等
- (2) 家具転倒防止等対策の実施が確認できる写真
- (3) 町税等納付状況調査同意書（様式第2号）