

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

香美市長 様

申請者

郵便番号

住 所

フリ ガナ
氏 名

電話番号

香美市家具転倒防止等対策費補助金交付申請書

家具転倒防止等対策品を購入したので、香美市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、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

補助金交付申請額 金 円

購入金額	円
購 入 日	令和 年 月 日
対策品の名称	
家屋の種類	持家 ・ 借家 ・ アパート ・ 市営住宅 ・ その他（ ）
家屋等の承諾 (持家以外の時 に必要です。)	<input type="checkbox"/> 家具転倒防止等対策品の設置について家主の承諾を得ています。 ※チェックを入れること (家主：)

添付書類

- (1) 支払証拠書類
- (2) 高知県税を滞納していないことを証明する書類

様式第4号（第7条関係）

年 月 日

香美市長 様

申請者

住 所

氏 名

印

電話番号

香美市家具転倒防止等対策費補助金交付請求書

令和 年 月 日付け 香美防第 号で交付決定通知のあった香美市家具転倒防止等対策費補助金を香美市家具転倒防止等対策費補助金交付要綱第7条の規定により下記のとおり請求します。

記

請 求 額 金 円

（付記）

上記の補助金は、次の金融機関の口座に振り込んでください。

1	ふりがな		
	口座名義		
2	金融機関	銀行	支店
		農協	支所
3	口座の種類及び番号	普通 ・ 当座	No.