様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

多度津町長　　様

（申請者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

多度津町家具類転倒防止対策促進事業補助金交付申請兼実績報告書

多度津町家具類転倒防止対策促進事業補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

また、本事業の対象者であることを確認するため、私及び同一世帯者全員について、住民基本台帳及び町税等の納付状況を調査することについて同意します。

記

１　補助対象経費 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　（補助対象経費の２／３の額で千円未満切り捨てとする。上限は１万円。）

３　添付書類

（１）器具取付け後の家具類の写真等の設置を証明するもの

（２）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）