様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

　坂出市長　　　　　　様

申請者（世帯主）　住　　所

氏　　名

電話番号

坂出市家具類転倒防止対策補助金交付申請書兼請求書

坂出市家具類転倒防止対策補助金交付要綱第６条の規定により，下記のとおり補助金の交付を申請（請求）します。なお，この申請に当たり，私および同一世帯者全員について，住民基本台帳および市税等の納付状況を確認することについて同意します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 円 | 交付申請（請求）額 | 円 |
| 器具購入年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 同一世帯者（単身世帯の場合は記入不要） | 氏　名 | 続　柄 | 生年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先（申請者と同一名義のものに限る。） | 金融機関名 |  | 銀行・信金・信組農協・漁協・労金 |  | 本店・支店・その他 |
| 預金種別 | 普通　当座　その他 | 口座番号 |  |
| 口座名義 | フリガナ |
|  |

（添付書類）

(1)　器具取付後の家具類の写真

(2)　支出証拠書類（購入した器具の内訳および金額ならびに購入日が分かるもの）の写し

(3)　その他市長が必要と認める書類