様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

美浜町家具転倒防止器具等購入費補助金交付申請書兼請求書

　美浜町長　　　　　　様

申請者　住　　所

(ふりがな)

氏　　名

電話番号　　　　　-　　　　　-

美浜町家具転倒防止器具等購入費補助金について、補助金の交付を受けたいので美浜町家具転倒防止器具等購入費補助金交付要綱第６条第１項の規定により、関係書類を添え、次のとおり申請し、及び請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業に要する経費 | 円　　 |
| 経費の内訳 | 転倒防止器具の購入費 | 転倒防止器具の取付費 |
| 円　　 | 円　　 |
| 交付申請額及び請求額 | 円　　 |
| 添付資料 | (1) 領収書等の原本又はその写し（購入及び工事の内訳が分かるもの）(2) 購入商品の写真（購入した商品全ての写真）(3) 転倒防止器具の取付け前後の写真(4) その他町長が必要と認める書類 |
| * 同意事項　※チェックしてください。
 |
| 申請者の世帯員全員の住民登録の状況及び町税等の滞納状況を確認するため美浜町の担当課が関係当局に照会を求めることに同意します。 |
| * 申請要件の確認　　次の申請要件を確認し、申請します。　※チェックしてください。
 |
| (1) 町内に住所を有していること。(2) 町内にある自らが居住する住宅内に転倒防止器具を設置すること。(3) 本人が属する世帯の世帯員全員が過去にこの要綱に基づく補助金の交付を受けていないこと。(4) 世帯員全員に町税等の滞納がないこと。 |

【口座振込依頼】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 店名 | 記号 |
|  | 支店 | ※ゆうちょ銀行の場合のみ記載 |
| 預金種別 | 口座番号 |
| 普通 ・ 当座 |  |
| 口 座 名 義 | （ふりがな） |
|  |