第1号様式(第6条関係)

年　　月　　日

　多気町長　　様

住所

氏名

電話

多気町家具転倒防止器具購入補助金交付申請書

　　年度において家具転倒防止器具購入補助金の交付を受けたいので、多気町家具転倒防止器具購入補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

　なお、補助対象者等の確認については、住民基本台帳等の資料の閲覧に同意します。

1　所在地

2　事業に要する経費

3　補助金額

4　完了日

5　関係書類

　　　　（1）家具転倒防止器具の種類（品目）がわかる購入領収書の写し

（2）家具転倒防止器具設置後の写真

（3）対象者要件が確認できる書類の写し

(4) その他町長が必要と認めるもの