

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