様式第１号

|  |
| --- |
| 藍住町家具転倒防止器具等取付支援事業補助金交付申請書　　　年　　月　　日藍住町長　　　殿（〒　　　　　－　　　　　　）　　　　　　　　　　　申請者（世帯主）　住　　所　　　　　　ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　年度において、藍住町家具転倒防止器具等取付支援事補助金の交付を受けたいので、藍住町家具転倒防止器具等取付支援事業補助金交付要綱５条の規定により、関係書類を添えて申請します。なお、この申請に当たり、町長が住所、世帯構成、町税等（町税及び国民健康保険税）の滞納状況などを確認し、取付確認のため必要に応じて現場確認を行うことに同意します。１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円　　２　事業費の総額　　　　　　　　　　　　　　　　円　　上記の内訳　　　取付工事費用　 円　　　　　　　　　　器具購入費用　　　　　　　　円３　家具転倒防止器具等取付箇所数　　　　　　　　か所４　添付書類　1. 藍住町家具転倒防止器具等取付支援事業に係る見積書
2. 賃貸権者の工事承諾書（借家等の場合に限る。）（様式第２号）
 |