様式第５号

|  |
| --- |
| 藍住町家具転倒防止器具等取付支援事業完了届　　　　　　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　年度藍住町家具転倒防止器具等取付支援事業を完了しましたので、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第８条の規定により関係書類を添えて届出します。　　　　　　　取付工事費用　　　　　　　　円器具購入費用　　　　　　　　円　　　　　　　補助金交付額　　　　　　　　円　　　　　　　家具転倒防止器具等取付箇所数　　　　　　　　か所 |

※添付書類

１　取付工事業者の請求書（領収書）の写し

　　取付購入器具の請求書（領収書）の写し

２　取付前後の写真１部（取付箇所ごとに提出）