

別記様式(第6条関係)

家具転倒防止対策費助成金交付申請書

年 月 日

南伊勢町長 様

申請者 住所 南伊勢町  
氏名 印  
(TEL )

家具転倒防止のための器具を購入しましたので、南伊勢町家具転倒防止対策費助成金交付要綱第6条の規定により下記のとおり申請します。

記

1 助成申請金額 円

2 経費内訳

購入金額	助成対象金額	町補助金	個人負担金

3 転倒防止対策の概要

住居の種類	1 持家	2 借家	3 アパート	4 町営住宅
固定する家具等の種類及び台数等 (○で囲む)	タンス テレビ	台、食器棚 台、その他(	台、テーブル	台、冷蔵庫 台

家主等の承諾  (住居の種類 で2・3・4に 該当する場 合のみ記入)	この申請により、家具固定事業を行い、家具転倒防止金 具等を家具に取り付け、家具を家屋に取り付けることに同 意します。  平成 年 月 日	
	所有者又は管理者	住所  氏名 印

#### 4 振込先金融機関

振込先金融機関	金融機関名	銀行 信用金庫 農協	本店・支店
	預金の種類	普通・当座	
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義人		

#### 5 添付書類

- (1) 実施しようとする家具転倒防止の対策に要する経費の領収書  
(単価、数量が確認できる領収書)
- (2) 家具転倒防止対策の実施後の写真