

年 月 日

宮古市長 あて

申請者

住 所

連絡先

氏 名

印

生年月日

宮古市家具転倒防止器具取付補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、宮古市家具転倒防止器具取付補助金交付要綱第 6 条の規定により次のとおり申請します。

なお、この申請書に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

1	補助金申請額	円
2	転倒防止器具取付場所	申請者の住所と <input type="checkbox"/> 同じ・ <input type="checkbox"/> 違う
3	取付予定時期	年 月 頃
4	器具購入（取付）業者	<input type="checkbox"/> 業者名（ ）・ <input type="checkbox"/> 未定
5	器具購入（取付）内容	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 取付け工事 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> 子供部屋 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		器具取付総数 箇所
6	補助金の交付履歴	<input type="checkbox"/> 今回が初めて <input type="checkbox"/> 補助金の交付を受けたことあり
7	市税の納付	<input type="checkbox"/> 滞納していない <input type="checkbox"/> 滞納している
8	個人情報の取得	申請に関する審査のため、個人情報を取得することについて <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
9	備考	

* 注意事項

上記表中 8 について同意しない場合は、次のものを提出すること。

- (1) 住民票
- (2) 市税の完納を証する書面（住民税、固定資産税、国民健康保険税、軽自動車税）

年 月 日

宮古市長 あて

請求者

住 所

氏 名

印

宮古市家具転倒防止器具取付補助金完了実績報告書兼補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた家具転倒防止器具の取付が、次のとおり完了したので、宮古市家具転倒防止器具取付補助金交付要綱第10条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり補助金を請求します。

記

1 完了年月日 年 月 日

2 添付書類

(1) 対象経費の領収書の写し（発行者の押印があるものに限る。）

(2) 転倒防止器具の取付け状況写真（建物の全体像と施工箇所全て）

3 支払請求額

金 額	万	千	百	十	円
-----	---	---	---	---	---

振替 先 金 融 機 関	金融機関名	
	預金の種類	普通 ・ 当座 （該当を○で囲む。）
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	

*口座名義人は、様式第1号での申請者と同一であること。

*印は、様式第1号で使用した印と同一であること。

*領収書に対象外経費が含まれている場合は、詳細を確認できる資料（明細書等）を添付すること。