

様式第4号（第8条関係）

紀の川市家具転倒防止金具取付完了報告書兼請求書

年 月 日

（宛先）紀の川市長

（申請者）

住所

氏名



年 月 日付け 第 号で補助金交付決定を受けた紀の川市家具転倒防止金具取付支援等事業について、次のとおり取付作業が完了しましたので、紀の川市家具転倒防止金具取付支援等事業実施要綱第8条の規定により報告し、補助金の交付請求をします。

交付請求額	円
-------	---

申請者住所	
申請者氏名	
取付完了日	年 月 日
取り付けた家具の種類と台数	<input type="checkbox"/> タンス _____ 台 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 _____ 台 <input type="checkbox"/> 本 棚 _____ 台 <input type="checkbox"/> テレビ _____ 台 <input type="checkbox"/> 食器棚 _____ 台 <input type="checkbox"/> ( _____ ) _____ 台
購入した金具の種類と個数及び金額	<input type="checkbox"/> L字型金具 _____ 個 <input type="checkbox"/> 二段家具連結止金具 _____ 個 <input type="checkbox"/> 転倒防止チェーン _____ 本 <input type="checkbox"/> 転倒防止ベルト _____ 本 <input type="checkbox"/> ネジ _____ (袋・本) <input type="checkbox"/> ( _____ ) _____ 個 金具等購入実績金額 _____ 円 金具等購入補助金決定額 _____ 円 ※ 交付請求額は、上記の金具等購入実績金額と金具等購入補助金決定額を比較して、いずれか小さい額を記載してください。
添付書類	(1) 金具等の購入に係る領収書 (2) 設置の事実が分かる写真

（振込先）

金融機関名		本・支店名	
預金種別	普通・当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義			