様式第1号(第5条関係)

　　　年　　　月　　　日

綾川町長　宛

住所

氏名

電話番号　　（　　　　）

綾川町家具類転倒防止対策促進事業補助金交付申請書

綾川町家具類転倒防止対策促進事業補助金の交付を下記のとおり申請します。なお、本事業の確認のため、私の住民基本台帳及び私の世帯の町税等の記録を調査することに同意します。

記

１．補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

　２．補助対象経費の内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費(a) | 町補助金(b) | 個人負担金(a)－(b) |
| 円 | 円 | 円 |

※町補助金(b)は、補助対象経費(a)の2分の1で千円未満の端数を切り捨てた額で上限は１万円とする。

　３．添付書類　　写真（設置前状況）

※借家、アパートにお住まいの方は、必ず自己の責任において、所有者の同意を取った上で設置又は撤去を行ってください。