

様式第1号(第5条関係)

(表)

松伏町 家具転倒防止器具購入費等補助金交付 申請書
家具転倒防止器具支給

松伏町長 宛て

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号 ()

松伏町家具転倒防止器具購入費等補助金交付等に関する要綱 第5条 第14条 に基づき、下記のとおり補助金の交付等を申請します。

なお、この申請の審査のため、同要綱第3条に規定する補助金の交付の対象要件又は器具の支給の対象要件を町が管理する公簿等(住民及び福祉情報)で確認することについて、同意します。

記

1 世帯に関する事項

区分	氏名	生年月日	年齢	備考
世帯主			歳	
世帯主以外の世帯員			歳	
			歳	
			歳	
			歳	
			歳	

※ 身体障害者手帳、療育手帳若しくは精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている場合は要介護認定若しくは要支援認定を受けている場合は、備考欄に所持する手帳を記載してください。

2 補助事業に関する事項

補助区分	・補助金交付	・家具転倒防止器具支給	
補助事業費	円	取り付ける家具の種類	
補助金交付申請額	円	取り付ける器具の個数	

3 住宅区分

持家	借家・借間	その他()
----	-------	--------

同意書 登録事業者对我的個人情報(住所、氏名及び電話番号等)を町が提供することに同意します。 氏 名 _____
--

※ 同意書は2補助事業に関する事項の補助区分の欄で「家具転倒防止器具支給」を選択した場合のみ記載してください。

(裏)

注意事項

- 1 2 補助事業に関する事項の補助区分欄については、希望する補助方法を○で囲んでください。
なお、補助金の交付を希望する場合は、補助事業費欄及び補助金交付申請額欄に金額を記入し、家具転倒防止器具の支給を希望する場合は、取り付ける家具の種類欄に具体的な家具の名前を、取り付ける器具の個数欄に個数を記入してください。
- 2 補助金の交付を希望する場合は、購入し、又は設置しようとする家具転倒防止器具の仕様書(カタログ等)及び見積書又は領収書(単価、数量が記載されたものに限る。)を添付してください。
- 3 申請者に所有権のない住宅に家具転倒防止器具を取り付けようとする場合は、住宅の所有者の承諾書(任意様式)を添付してください。