

第 1 号様式(第 6 条関係)

焼津市家具転倒防止器具等購入費補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 焼津市長

住 所

氏 名

電話番号

焼津市家具転倒防止器具等購入費補助金交付要綱第 6 条の規定により家具転倒防止器具等購入費の補助を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 購入器具等について

購入商品名	
実施内容	
設置業者 (業者が施工した場合のみ記入)	
購入又は工事に要した金額 (税込金額)	円
申請金額	円 「購入・工事に要する金額」×2/3 (千円未満切捨て) 上限 10,000 円
添付書類	(1) 領収書等写し (購入及び工事の内訳が分かるもの) (2) 購入商品のすべての写真 (3) 工事前、工事後の写真

2 住宅区分・構造 (該当を○で囲む)

区 分	・持ち家・借 家・アパート・公営住宅
構 造	・木 造・軽量/重量鉄骨・その他

(注) 支払い方法については、クレジットカード決済、スマートフォンアプリ等を利用した決済その他特典が付与される決済手段を使用しないこと。