様式第３号（第７条関係）

　　　　年　　月　　日

三　豊　市　長　　様

（申請者）

住　　所　三豊市

氏　　名

電話番号　(　　　　－　　　　－　　　　　)

家具類転倒防止対策促進事業補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定の通知を受けた補助金について、三豊市家具類転倒防止対策促進事業補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり別紙関係書類を添えて報告します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　金　　　　　　　　　円

２　補助対象経費に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| ①　家具類転倒防止器具費用（補助対象経費）  ※添付の領収証等と一致すること。  以下により補助金交付申請額を算定してください。 | 円 |
| ②　①×2/3 | 円 |
| ③　②から千円未満切り捨て | 円 |
| ④　③≧10,000円の場合：補助金交付申請額は10,000円です。  ③＜10,000円の場合：　　　　〃　　　は③の金額です。 | |

３　添付書類

　(1)　器具取付け後の家具類の写真

　(2)　支出証拠書類（購入した器具の内訳及び金額並びに購入日が分かるもの）

【器具取付け後の家具類の写真】

・　器具取付け後の家具類の写真

|  |
| --- |
|  |

【支出証拠書類（領収証やレシート等の写し）】

・　購入した器具の内訳及び金額並びに購入日が分かるもの

|  |
| --- |
|  |