

様式第1号（第5条関係）

令和4年4月1日

三豊市長様

(申請者)

住所 三豊市 高瀬町下勝間2373番地1

氏名 三豊 太郎

電話番号 (0875 - 73 - 3119)

家具類転倒防止対策促進事業補助金交付申請書

三豊市家具類転倒防止対策促進事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり交付を受けたいので、申請します。

なお、この申請に当たり、補助金の交付対象者であることを確認するため、住所及び市税等の納付状況を閲覧することについて同意します。

記

1 補助金交付申請額（④の金額） 金 10,000 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） 以下により補助金交付申請額を算定してください。	16,960円
② ①×2/3	11,306円
③ ②から千円未満切り捨て	11,000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 購入予定器具内訳表

器具の名称	数 量	金 額
テレビ壁掛け用金具	1	13,000円
木材（突っ張り用）	2	1,870円
アジャスター（木材固定用）	2	2,090円

No. _____

令和 4 年 4 月 1 日

[illegible]