

様式第3号（第7条関係）

令和4年5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)

市から発送される
交付決定通知書の日付・発番を記入

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 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） ※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。	16,960円
② ①×2/3	11,592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 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

購入した器具を全て取付した写真の添付をお願いします。



【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

領収書

No.
発行日 2022/4/20

三豊 太郎 様

金額 ￥16,960-

但し
上記正に領収いたしました。

内訳

税別金額

消費税額

ホームセンター●●高瀬店

〒769-0000
香川県三豊市高瀬町0000
TEL: 0875-00-0000

印 収

紙 入