様式第１号（第５条関係）

宇多津町家具類転倒防止対策促進事業補助金交付申請兼実績報告書

年　　月　　日

宇多津町長　殿

住　　所
氏　　名
電話番号（　　－　　－　　）

宇多津町家具類転倒防止対策促進事業補助金の交付を、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請にあたり、私の住所及び町税の納付状況を確認することについて、同意します。

（１）補助金交付申請額　　円

（２）補助対象経費の内訳

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。*	円
以下により補助金交付申請額を算定してください。	
②　①×2/3	円
③　②から 100 円未満の端数は切り捨て	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。	
家具類転倒防止器具購入日	年　　月　　日

（３）添付書類

・器具取り付け後の家具類の写真又は香川県家具固定サポート制度利用証明書
・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又は香川県家具類固定サポート制度利用証明書】

下記①又は②が必要です。

① 器具取付け後の家具類の写真

② 香川県家具類固定サポート制度利用証明書

香川県家具類固定サポート制度利用証明書

香川県家具類固定サポート制度により取付け支援を行なったことを証明します。

〇サポート実施日

・事前診断：　　年　　月　　日

・取付支援：　　年　　月　　日（未実施の場合は取付け後の写真が必要）

香川県防災士会

【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

宇多津町家具類転倒防止対策促進事業補助金交付請求書

金　　円

ただし、　　年　　月　　日付け　　第　　号により補助金交付の決定を受けた宇多津町家具類転倒防止対策促進事業補助金として、上記のとおり請求します。

年　　月　　日

宇多津町長　殿

住　　所
氏　　名

○上記の宇多津町家具類転倒防止対策促進事業補助金は、次の金融機関口座に振込して下さい。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	(フリガナ) 口座名義
銀行 金庫　農協 信連　信組	本・支店 本・支所 出張所	普通 当座		