

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

三郷町長 様

申請者 住 所 〒

氏 名

連 絡 先

三郷町家具転倒防止対策助成金交付申請兼請求書

家具転倒防止対策を実施しましたので、三郷町家具転倒防止対策助成金交付要綱第5条の規定に基づき下記のとおり申請及び請求します。

なお、交付決定のため、私の世帯に係る世帯の状況、障害福祉サービス受給状況等について、町が確認することに同意します。

記

1 助成対象経費

費 用	円
-----	---

2 添付書類

三郷町家具転倒防止対策実施報告書（第2号様式）
領収書等の写し 注）内訳のわかるもの
その他町長が特に必要と認める書類

4 請求金額

請求額	円（上限1万円）
-----	----------

（助成対象経費の2分の1の額で、100円未満を切り捨ててご記入ください。）

口座振込申出書（申請者の口座に限る。）

銀行名	種別	口座番号	(フリガナ) 口座名義人
銀行 農協 信用金庫	普通 支店 当座		

◆ 町に登録できる口座は1口座のみですのでご注意ください。