様式第1号（第6条関係）

年　　　月　　　日

　伊予市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

伊予市家具転倒等防止対策事業費補助金交付申請書兼請求書

　標記補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

1　交付申請額

（購入費の3/4の金額をお書きください。ただし、上限は1万5千円とし、100円未満は切り捨てます。）

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 金　　　　　　　　　　　　　　円 |

2　補助金の振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　融機関名 |  | 銀行信用金庫農協 |  | 本店・本所支店・支所出張所 |
| 預金種別 | 1　普　通　　　　2　当　座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ口座名義人 |  |
|  |

3　添付書類

⑴　家具転倒等防止器具の設置箇所ごとの設置前後の写真

⑵　補助対象経費の支出を確認できる領収書その他の証拠書類で、経費の内訳、購入日及び設置日が分かる書類

⑶　その他市長が必要と認める書類