

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

- (1) 家具転倒等防止器具の設置箇所ごとの設置前後の写真
- (2) 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
- (3) その他市長が必要と認める書類