

(第5条関係)

今治市家具転倒防止等推進事業補助金交付申請書兼誓約書

今治市長 様

申請者氏名	(氏)	(名)
-------	-----	-----

今治市家具転倒防止等推進事業補助金(以下「補助金」という。)の交付を受けたいため、関係書類を添えて申請します。なお補助金の申請に当たり、次のとおり誓約します。

- 申請内容は事実と相違なく、申請要件を満たしています。
- 補助金申請のため、私の世帯全員の市税の納税状況等を調査することについて同意します。
- 市が必要な場合、警察等必要な機関に照会することに同意します。
- 補助対象製品の設置については、住宅の権利者の同意を得ています。

申請者の情報	住所	〒 今治市		
	フリガナ	(氏)	(名)	生年月日
	氏名			<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
	連絡先*	( ) -		
※日中(9時~17時)に対応可能な連絡先を記入				
補助対象製品等情報	対象区分	購入年月日	品名	金額(税込)
	<input type="checkbox"/> 転倒防止 <input type="checkbox"/> 飛散防止	R 年 月 日		円
	<input type="checkbox"/> 転倒防止 <input type="checkbox"/> 飛散防止	R 年 月 日		円
	<input type="checkbox"/> 転倒防止 <input type="checkbox"/> 飛散防止	R 年 月 日		円
	<input type="checkbox"/> 転倒防止 <input type="checkbox"/> 飛散防止	R 年 月 日		円
	※購入品数が5点を超える場合は、5点目以降は別表に記入してください。 別表の添付： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
	その他	工事費等		
その他	ポイント割引・値引き等(マイナスで記入)			円
合計金額…① ※別表に記載の金額についても含めた合計を記入してください。				円
購入費(税抜)…② ①÷1.1 小数点以下切捨		円	②×3/4 補助金交付申請額 千円未満切捨 上限1万5千円	円 <u>          .000</u>
振込先口座	金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 農協		<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 店 <input type="checkbox"/> 所
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号
	フリガナ	(氏)	(名)	
口座名義人				
必要書類	添付書類	<input type="checkbox"/> 設置前・後の写真(別記様式第2号) <input type="checkbox"/> 補助金の振込先口座の通帳等の写し <input type="checkbox"/> 領収書の写し(購入者氏名及び購入商品の内訳が分かるもの)		

◆この申請書は、今治市において交付決定をした後は、補助金の請求書として取り扱います。

事務局 確認欄	入力	確認	確認	受付

