

様式第1号(第5条関係)

愛南町家具転倒防止等対策費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

愛南町長 様

申請者

住 所  
氏 名  
電話番号

印

家具転倒防止等対策品を購入したいので、愛南町家具転倒防止等対策費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請及び請求します。

記

1 補助金交付申請額及び請求額 金 円

2 家具転倒防止等対策の概要

購入予定金額	円
対策器具等の名称	1 突っ張り棒 2 L字金具 3 ガラス飛散防止フィルム 4 その他( )
感震ブレーカーの種類	1 分電盤タイプ(内蔵型) 2 分電盤タイプ(後付型) 3 コンセントタイプ 4 簡易タイプ
家屋の種類	1 持家 2 借家 3 アパート 4 町営住宅 5 その他( )
家主等の承諾 (借家又はアパート の場合のみ)	対策器具等の設置について承諾します。 年 月 日 所有者又は管理者 氏名 印

3 補助の条件

借家、町営住宅等の明渡しの際には、対策器具等及びそれに付属する物の取外しは申請者の負担において行い、原状に復す等の対応を執ること。

4 口座振込先

振込先金融機関		銀行 農協		支店 支店	
貯金 種別	普通・当座	口座 番号	口座 名義	フリガナ	

5 添付書類

- (1) 町税等の滞納がない旨の申出書(様式第2号)※申請者本人が申請する場合のみ
- (2) 同意書(様式第3号)※行政区の代表者が申請する場合のみ
- (3) 愛南町家具転倒防止等対策器具等購入一覧表(様式第4号)※行政区の代表者が申請する場合のみ
- (4) 購入した対策器具等の経費内訳が確認できる領収書(写)
- (5) 対策器具等の写真

# 記入例① 家具転倒防止対策器具のみ購入した場合

様式第1号(第5条関係)

愛南町家具転倒防止等対策費補助金交付申請書兼請求書

令和●●年●●月●●日

愛南町長 様

申請者

住所 愛南町城辺甲 2420  
氏名 愛南 太郎 (印) 愛南  
電話番号 (0895) 72-1211

※必ず押印してください。

家具転倒防止等対策品を購入したいので、愛南町家具転倒防止等対策費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請及び請求します。

記

- 1 補助金交付申請額及び請求額 金 10,000円 ※補助金交付申請額は10,000円を上限(100円未満切捨て)

- 2 家具転倒防止等対策の概要

購入予定金額	10,890円
対策器具等の名称	① 突っ張り棒 ② L字金具 ③ ガラス飛散防止フィルム ④ その他( )
感震ブレーカーの種類	1 分電盤タイプ(内蔵型) 2 分電盤タイプ(後付型) 3 コンセントタイプ 4 簡易タイプ
家屋の種類	1 持家 2 借家 3 アパート 4 町営住宅 5 その他( )
家主等の承諾 (借家又はアパートの場合のみ)	対策器具等の設置について承諾します。 所有者又は管理者 氏名 愛媛 一郎 (印) 愛媛 令和●●年●●月●●日

- 3 補助の条件

借家、町営住宅等の明  
者の負担において行い、

※持家以外(借家、アパート及び町営住宅等)の壁などに穴をあけて家具転倒防止等器具を設置する場合は、所有者又は管理者の承諾が必要です。

- 4 口座振込先

振込先金融機関	愛南 銀行 農協 支店 支所
貯金種別	普通・当座
口座番号	1234567
口座名義	フリガナ アイナン タロウ

- 5 添付書類

- (1) 町税等の滞納がない旨の申出書(様式第2号) ※申請者本人が申請する場合のみ
- (2) 同意書(様式第3号) ※行政区の代表者が申請する場合のみ
- (3) 愛南町家具転倒防止等対策器具等購入一覧表(様式第4号) ※行政区の代表者が申請する場合のみ
- (4) 購入した対策器具等の経費内訳が確認できる領収書(写)
- (5) 対策器具等の写真

# 記入例② 家具転倒防止対策器具と感震ブレーカーを購入した場合

様式第1号(第5条関係)

愛南町家具転倒防止等対策費補助金交付申請書兼請求書

令和●●年●●月●●日

愛南町長 様

※必ず押印してください。

※補助金交付申請額は  
①家具転倒防止対策器具購入で10,000円、  
②感震ブレーカー購入で10,000円を上限  
(100円未満切捨て)

住所 愛南町城辺甲 2420  
氏名 愛南 太郎 (印 愛南)  
電話番号 (0895) 72-1211

家具転倒防止等対策品を購入したいので、愛南町家具転倒防止等対策費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請及び請求します。

記

1 補助金交付申請額及び請求額 金20,000円

2 家具転倒防止等対策の概要

購入金額	30,890円
対策器具等の名称	① 突っ張り棒 2 L字金具 ③ ガラス飛散防止フィルム 4 その他( )
感震ブレーカーの種類	1 分電盤タイプ(内蔵型) ② 分電盤タイプ(後付型) 3 コンセントタイプ 4 簡易タイプ
家屋の種類	1 持家 2 借家 ③ アパート 4 町営住宅 5 その他( )
家主等の承諾 (借家又はアパートの場合のみ)	対策器具等の設置について承諾します。 所有者又は管理者 氏名 愛媛 一郎 (印 愛媛) 令和●●年●●月●●日

※記入例での購入金額は  
①家具転倒防止対策器具購入で10,890円、  
②感震ブレーカー購入で20,000円、  
①+②合計30,890円 の場合

3 補助の条件  
借家、町営住宅等の明  
者の負担において行い、

※持家以外(借家、アパート及び町営住宅等)の壁などに穴をあけて家具転倒防止等器具を設置する場合は、所有者又は管理者の承諾が必要です。

4 口座振込先

振込先金融機関	愛南 銀行 農協	愛南 支店 支所
貯金種別	普通・当座	口座番号 1234567
		口座名義 フリガナ アイナン タロウ

5 添付書類

- (1) 町税等の滞納がない旨の申出書(様式第2号) ※申請者本人が申請する場合のみ
- (2) 同意書(様式第3号) ※行政区の代表者が申請する場合のみ
- (3) 愛南町家具転倒防止等対策器具等購入一覧表(様式第4号) ※行政区の代表者が申請する場合のみ
- (4) 購入した対策器具等の経費内訳が確認できる領収書(写)
- (5) 対策器具等の写真