

様式第4号(第5条関係)

愛南町家具転倒防止等対策器具等購入一覧表

年 月 日

愛南町長 様

申請者 住 所
氏 名

印

愛南町家具転倒防止等対策費補助金交付申請に当たり、下記のとおり購入したので提出します。

記

| | 住 所 | 氏 名 | 購入金額 | 補助金額 |
|----|-------|------|------|------|
| 1 | | | 円 | 円 |
| 2 | | | 円 | 円 |
| 3 | | | 円 | 円 |
| 4 | | | 円 | 円 |
| 5 | | | 円 | 円 |
| 6 | | | 円 | 円 |
| 7 | | | 円 | 円 |
| 8 | | | 円 | 円 |
| 9 | | | 円 | 円 |
| 10 | | | 円 | 円 |
| 11 | | | 円 | 円 |
| 12 | | | 円 | 円 |
| 13 | | | 円 | 円 |
| 14 | | | 円 | 円 |
| 15 | | | 円 | 円 |
| | 購入者 名 | 金額合計 | 円 | 円 |

家具転倒防止等対策品購入一覧表

令和●●年●●月●●日

愛南町長 様

※必ず押印してください。

申請者 住所 愛南町●●●1234

●●地区行政協力員

氏名 愛南 太郎 (印)



愛南町家具転倒防止等対策費補助金交付申請に当たり、下記のとおり購入したので提出します。

記

| | 住 所 | 氏 名 | 購入金額 | 補助金額 |
|----------|------------|-------|----------|----------|
| 1 | 愛南町●●●2345 | ●● ●● | 11,000 円 | 10,000 円 |
| 2 | 愛南町●●●3456 | ●● ●● | 9,900 円 | 9,900 円 |
| 3 | 愛南町●●●4567 | ●● ●● | 5,500 円 | 5,500 円 |
| 4 | 愛南町●●●5678 | ●● ●● | 6,600 円 | 6,600 円 |
| 5 | 愛南町●●●7890 | ●● ●● | 8,800 円 | 8,800 円 |
| 6 | 愛南町●●●8901 | ●● ●● | 5,500 円 | 5,500 円 |
| 7 | 愛南町●●●9012 | ●● ●● | 7,700 円 | 7,700 円 |
| 8 | 愛南町●●●0123 | ●● ●● | 5,555 円 | 5,500 円 |
| 9 | 愛南町●●●4321 | ●● ●● | 4,678 円 | 4,600 円 |
| 10 | 愛南町●●●3210 | ●● ●● | 6,789 円 | 6,700 円 |
| 11 | | | 円 | 円 |
| 12 | | | 円 | 円 |
| 13 | | | 円 | 円 |
| 14 | | | 円 | 円 |
| 15 | | | 円 | 円 |
| 購入者 10 名 | | 金額合計 | 72,022円 | 71,800円 |



※補助金額は、100円未満の端数切捨てとなります。