

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。