別記様式第１号（第６条関係）

河南町家具転倒防止器具取付工事費補助金交付申請書

年 　月 日

河南町長 宛

申請者 住 所 河南町

（世帯主）名 前

電 話 （ ）

河南町家具転倒防止器具取付工事費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 生年月日 | 備 考 |
| （ふりがな）世帯主名 |  | 年 月 日  |  |
| 世帯主以外の世帯員名 |  | 年 月 日  |  |
|  | 年 月 日 |  |
|  | 年 月 日 |  |
|  | 年 月 日 |  |
| 住宅区分  | □持ち家 □借家・借間 □その他（ ）  |
| 補助金交付要綱第３条に規定する補助対象者であることの確認について、申請者（世帯主及び世帯主以外の世帯員）の私（等）は、 |
| １.町内に住所を有する者であること、年齢などを町が自らの管理する公簿等で確認することについて、同意します。  |
| ２.本町の租税及び公課の滞納がないことを町が自ら管理する公簿等で確認することについて、同意します。  |

添付すべき書類

取付工事費用の見積書（工賃、材料費等の内訳が分かるもの）の写し

別記様式第２号（第８条関係）

河南町家具転倒防止器具取付工事費補助金実績報告書

年　　月　 日

河南町長 宛

申請者 住 所 河南町

（世帯主）名 前

電 話 （ ）

年　　月 　日付けで交付決定のあった河南町家具転倒防止器具取付工事費補助金について、下記のとおり補助対象事業を完了したので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 取付完了日  | 年 月 日  |
| 取付箇所  | タンス 箇所 食器棚 箇所 本 棚 箇所 テレビ 箇所 冷蔵庫 箇所 その他（ ） 箇所  | 合計 箇所 |

別記様式第３号（第１０条関係）

河南町家具転倒防止器具取付工事費補助金交付請求書

年　 月　 日

河南町長 宛

申請者 住 所 河南町

（世帯主）名 前

電 話 （ ）

年 月 日付けで額の確定の通知のあった河南町家具転倒防止器具取付工事費補助金について、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額  | 金　　　　　　　　円  |
| 振込口座  | 銀 行信用金庫信用組合農 協 | 支店  | 普通 ・ 当座  |
| 口座番号  |  |
| ふりがな 口座名義人  |  |

同 意 書

年 　月 　日

様

私が所有等する下記の家屋に対し、 　　氏が家具転倒防止器具等を取り付けることに同意いたします。

記

家屋所在地 　　河南町

家屋番号

構　　造

家屋所有者

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

家屋所有者

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所有権以外の権利者

住　　所

氏　　名 ㊞

所有権以外の権利者

住　　所

氏　　名 ㊞