

御坊市家具転倒防止金具取付事業完了報告書兼補助金交付請求書

御坊市長 様

年 月 日付け御 指令第 号 で交付決定を受けた御坊市家具転倒防止金具取付事業補助金に係る家具転倒防止金具の取付けが完了したので、御坊市家具転倒防止金具取付事業補助金交付要綱第12条第1項の規定により、下記のとおり報告及び請求をします。

記

報告日兼請求日	年 月 日		
申請者	住所		
	(フリガナ)		
	氏名		
	電話番号 (連絡先)	(携帯電話など平日、日中の連絡先) — —	
工事完了日	年 月 日		
取り付けた家具及び 使用した金具の種類 (該当するものにチェック)	1 竿目	<input type="checkbox"/> たんす <input type="checkbox"/> 食器棚 <input type="checkbox"/> 本 棚 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 平型金具 <input type="checkbox"/> L字型金具 <input type="checkbox"/> ワイヤロープ <input type="checkbox"/> ()
	2 竿目	<input type="checkbox"/> たんす <input type="checkbox"/> 食器棚 <input type="checkbox"/> 本 棚 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 平型金具 <input type="checkbox"/> L字型金具 <input type="checkbox"/> ワイヤロープ <input type="checkbox"/> ()
	3 竿目	<input type="checkbox"/> たんす <input type="checkbox"/> 食器棚 <input type="checkbox"/> 本 棚 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 平型金具 <input type="checkbox"/> L字型金具 <input type="checkbox"/> ワイヤロープ <input type="checkbox"/> ()
補助金額	円		
振込先口座 (※代理受領(補助金受領の委任)を行う場合は、記載不要)	金融機関名	銀行	本店
		組合	支店
		信用金庫	支所
	労働金庫	営業部	
	口座番号		預金種目
ゆうちょ銀行	記号	番号	1. 普通(総合)
口座名義人	(フリガナ)		2. 当座
	氏名		

○添付書類

- 金具代及び金具取付けの作業に要した費用の内訳が分かる請求書の写し及び領収書の写し
- 金具の取付け前及び取付け後の写真
- 振込先金融機関口座確認書類（預金通帳の写し等）

○補助金の受領を事業者に委任する場合の添付書類

上記(1)~(3)

- 領収書の写し（請求書の金額から補助決定金額を差引いた金額が確認できるもの）
※金具取付費用が補助金上限額以内の場合は、領収書の写しは不要です。