

別記様式第1号（第6条関係）

勝浦市家具転倒防止器具等取付費補助金交付申請書

年 月 日

勝浦市長

申請者 住 所 勝浦市
(世帯主) 氏 名
電 話 ()

勝浦市家具転倒防止器具等取付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

	ふりがな 氏 名	生年月日	備 考
世帯主		年 月 日	
世帯主 以外 の 世帯 員		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
住宅区分	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 借家・借間 <input type="checkbox"/> その他 ()		
次の1及び2のカッコ内のいずれかに○を付けてください。 1 市内に住所を有する者であることを市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。・同意しません。) 2 市民税が課税されていないことを市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。・同意しません。)			

勝浦市家具転倒防止器具取付費補助金実績報告書

年 月 日

勝浦市長

申請者 住 所 勝浦市
(世帯主) 氏 名
電 話 ()

年 月 日付けで交付決定のあった勝浦市家具転倒防止器具等
取付費補助金について、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	ダンス	箇所	合計 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	

添付書類

- 1 家具転倒防止器具等の購入又は取付に係る領収書
- 2 家具転倒防止器具等の取付に要した費用の内訳明細書（取付工事業者等に依頼した場合に限る。）
- 3 家具転倒防止器具等の取付前後の状況を証する写真

別記様式第5号（第10条関係）

勝浦市家具転倒防止器具取付費補助金交付請求書

年 月 日

勝浦市長

申請者 住 所 勝浦市
(世帯主) 氏 名
電 話 ()

年 月 日付けで額の確定の通知のあった勝浦市家具転倒防止器具等取付費補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額	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

私が所有する下記の家屋に対し、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 勝浦市

家屋所有者

住所

氏名

印