

年 月 日

上富田町家具転倒防止対策事業補助金交付請求書

上富田町長 様

（申請者） 住 所

氏 名

印

上富田町家具転倒防止対策事業補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり請求
します。

1. 交付請求額 金 _____ 円

2. 添付書類

- ・購入した家具転倒防止器具の領収書
（購入日、購入器具の明細（レシート等）、金額、購入店が記載されているもの）
- ・写真（取付前、取付後）及び領収書
- ・同意書（上富田町税の未納がないことを確認できる書類）

口座振替払銀行支店名	
口 座 番 号	普通 当座
フリガナ	
口 座 名 義 人	