

(表)

年 月 日

武蔵野市長 殿

申請者(世帯主) 氏 名 印(注)  
 住 所 武蔵野市  
 電話番号  
 (日中つながりやすい番号)

武蔵野市家具転倒防止金具等購入費補助金交付申請書兼請求書

武蔵野市家具転倒防止金具等購入費補助金の交付を受けたいので、武蔵野市家具転倒防止金具等購入費補助金交付要綱第6条の規定により領収書を添付し、下記のとおり申請（請求）をします。なお、補助金の交付の可否を決定するにあたり、市長が住民基本台帳を閲覧することに同意します。

記

申請（請求）金額 ※上限1万円	円
購入金額（領収書に記載されている合計金額）	円

※請求権は、補助金の交付決定後に発生します。

< 購入品 > 領収書は、裏面に貼付してください。

品名	購入年月日
1	年 月 日
2	年 月 日
3	年 月 日
4	年 月 日
5	年 月 日
6	年 月 日
7	年 月 日

振 込 依 頼	振込金融機関	銀行・信金								支店
	口座種別	普通・当座	口座番号							
	フリカゝナ 口座名義人									

注 申請者（世帯主）の印又は現住所が分かる本人確認書類（個人番号カード、運転免許証等）の写し1点の添付が必要です。なお、申請者と口座名義人が異なる場合は必ず押印が必要です。

市記載欄 [本人確認実施職員]

[備考]

(裏)

補助金の対象となるのは、次の要件を満たしているものです。

領収書を貼る前にもう一度確認をしてください。

- 申請者は、市内在住の世帯の世帯主又はこれに準ずる者である。
- 購入品は家庭用の家具転倒防止対策器具等であり、申請者又はその世帯員が購入した物である。
- 世帯で初めての申請である。
- 申請額に「送料、代引き手数料、取付け・設置に係る費用等」は、含まれていない。

領収書貼付欄

(コピーは不可)

(注) 商品名、領収年月日、購入店名及び金額の記載がある領収書やレシートを貼付してください。

商品名等の記載がない場合は、商品を確認することができるカタログや写真等のコピーを併せて貼付してください。

取り付け予定の家具は何ですか？該当する番号全てに○を記入してください。

1 冷蔵庫 2 たんす 3 棚 4 その他 ( )

この事業を何で知りましたか？該当する番号に○を記入してください。

1 市ホームページ 2 市報 3 チラシ 4 その他 ( )