様式第1号（第5条関係）

　令和　　年　　月　　日

丸亀市長　　　　　　宛

住所

氏名

電話番号　　（　　　　）

丸亀市家具転倒防止対策事業補助金交付申請書

丸亀市家具転倒防止対策事業補助金の交付を下記のとおり申請します。

なお、この申請にあたり、私の住所及び市税の納付状況を確認することについて同意します。

記

　１．申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費（合計購入額）(a) | 補助金交付申請額 |
| 補助率10/10(b) | 補助率2/3(c) | **合計****(b)＋(c)** |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

※(a)：購入した対象商品の合計金額

※(b)：(a)のうち最大5,000円までは全額補助

※(c)：(a)のうち5,000円を超える額に3分の2を乗じた額（小数点以下切捨）

※(b)の上限額は5,000円、(b)＋(c)の上限額は10,000円

　３．添付書類　　領収書（明細書を含む。）、設置状況写真

※借家、アパートにお住まいの方は、必ず自己の責任において、所有者の同意を取った上で設置又は撤去を行ってください。