様式第１号（第４条関係）

北島町家具転倒防止対策推進事業補助金交付申請書

　年　　月　　日

北島町長　　宛

北島町家具転倒防止対策推進事業補助金について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ  |  |  電話番号 | ―　　　　― |
| 氏 　 名  |  |
| 住 　所  | 〒 －　　　北島町 |
| 対象世帯 | 手帳種別等級手帳番号など | □ 高齢者（６５歳以上） □ 要介護状態区分 要介護（　３　・　４　・　５　） □ 身体障害者手帳 身体障害者等級表による等級（　１　・　２　）級 □ 療育手帳（　Ａ１　・　Ａ２　） □ 精神障害者保健福祉手帳 障害等級１級□ 難病□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 家屋状況等 | 家屋の権利関係  | □ 持ち家　　 □ 借家 　　　□ 間借  |
| 建 物 の 構 造  | □ 木造 　　　□ 鉄骨　　　 □ 鉄筋 　　 □ その他( ) |
| 器具設置場所 | □ 寝室 　　　□ 居間　　　 □ 台所　　　 □ その他( )  |
| 固定する家具等の種類及び数量  | タンス( ) 食器棚( ) 冷蔵庫( ) 本棚（ ）その他 　　 ( )  |
| 施　工　者 | 所在地　板野郡北島町名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　―　　　― |
| 設置予定金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金申請金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

添付書類

　北島町家具転倒防止器具設置に係る確約書

借家又は間借の場合は、北島町家具転倒防止器具設置に係る承諾書