

年 月 日

土佐清水市長 様

申請者 住所  
フリガナ  
氏名  
電話番号

土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金交付申請書

土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記の事業について補助金の交付を申請します。

なお、この手続における必要な関係資料（市税等の完納状況）等の調査をすることに同意します。

記

- 1 補助申請額 金 円  
※補助金上限額 20,000円（1,000円未満は切り捨て）

2 家具転倒防止対策等の概要

(1) 対策事業内訳(対象経費)

内容	金額
金具購入費	円
金具取付費	円
合計	円

3 建物所有者の同意（占有者と所有者が違う場合）

上記申請により金具等を壁、床等に取り付け、家具転倒を防止する対策を実施することを承認します。※自筆もしくは押印をお願いします。 建物所有者 住所 氏名
---

(添付書類)

- (1) 対策事業費見積書（内訳が記載されているものに限る。）  
(2) 高知県税の滞納していないことを証明する書類

第 号  
年 月 日

様

土佐清水市長

土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金交付決定通知書

年 月 日付けで交付申請のありました土佐清水市家具転倒防止対策等事業については、土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金交付要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり交付することに決定しましたので通知します。

記

- 1 交付決定金額 金 円
- 2 承認の条件 土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金交付要綱を遵守すること。

第 号  
年 月 日

様

土佐清水市長

土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金不交付決定通知書

年 月 日付けで交付申請のありました土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金については、土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり不交付とすることに決定しましたので通知します。

記

1 不交付決定の理由

土佐清水市長 様

〒  
住 所

フリガナ  
氏 名

電話番号

土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金変更申請書

土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金について、下記のとおり変更したいので、土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金交付要綱第8条第1項の規定により申請します。

記

対策事業の変更の内容	
変更の理由	
変更後の対策事業費	
変更後の交付申請額	

（添付書類）

- ・ 対策事業の変更の内容についての根拠書類

様

土佐清水市長

土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金変更決定通知書

年 月 日付けで変更申請のありました土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金については、土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金交付要綱第9条第2項の規定により、下記のとおり変更して交付することに決定しましたので通知します。

記

対策事業の変更の内容	
変更の理由	
変更後の対策事業費	
変更後の交付決定額	

年 月 日

土佐清水市長 様

申請者 住所  
氏名  
電話番号

土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金完了実績報告書

年 月 日付け 第 号により交付決定を受けた土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金について、補助事業が完了したので、土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金交付要綱第10条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

1 実績額 金 円

2 完了年月日 年 月 日

3 添付書類

- (1) 家具転倒防止対策等に要した経費内訳（金具購入費・取付費）が確認できる領収書（写し）  
代理受領制度を活用する場合は補助金額を差し引いた領収書等
- (2) 家具転倒防止対策等の実施前後の写真

様式第7号（第11条関係）

第 号  
年 月 日

様

土佐清水市長

土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金確定通知書

年 月 日付けで完了報告のありました土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金については、検査の結果、補助事業の内容に適合しているので、土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり通知します。

記

補助金額（確定） 金 円

年 月 日

土佐清水市長 様

申請者 住所  
氏名 印  
電話番号

土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で確定通知を受けた土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金について、土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり請求します。

記

補助金交付請求額 金 円

※上記補助金は次の金融機関の口座に振り込んでください。

1	フリガナ		
	口座名義		
2	金融機関名	(支店名)	
3	口座の種類及び番号	普通 ・ 当座	No.



年 月 日

土佐清水市長 様

代理請求及び代理受領委任状

私は、 年 月 日付け 第 号で補助金の確定を受けた土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金（金 円）にかかる請求及び受領については次のとおり委任します。

記

委任者（補助金申請者）

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

上記の権限の委任を受けることを承諾します。

受任者（業者）

住 所 \_\_\_\_\_  
会 社 名 \_\_\_\_\_ 印  
代表者名 \_\_\_\_\_

（お願い）

- ・ 委任者の方へ  
この委任状は、補助金確定後に受任者へお渡してください。
- ・ 受任者の方へ  
この委任状は補助金を請求する際に必ず必要となりますので必要事項を記入・押印のうえ、「補助金交付請求書」と併せて提出してください。

様

土佐清水市長

土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金交付決定取消通知書

年 月 日付け 第 号で交付決定した土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金については、次のとおり交付決定の取消しをしたので土佐清水市家具転倒防止対策等事業費補助金交付要綱第 13 条第 2 項の規定により通知します。

記

- 1 補助金交付決定額 金 円
- 2 補助金交付決定取消額 金 円
- 3 取消し理由