

第1号様式（第5条関係）

根室市家具等転倒防止対策助成金交付申請書

年 月 日

根 室 市 長 様

申請者（世帯主）

住 所： 根室市

氏 名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

代理申請者 ※ご家族の方や自主防災組織又は町会等の方の  
代理申請の場合にご記入ください。

自主防災組織又は町会名： \_\_\_\_\_

住 所： 根室市

氏 名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

根室市家具等転倒防止対策助成金交付要綱に基づき、下記のとおり助成金の交付を申請します。また、裏面に掲げる事項について承諾します。

記

1 助成金交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

※家具等転倒防止器具の購入費及びその取付けに要した費用の合計額の 100 円未満を切り捨てた金額をご記入ください。（上限：10,000 円）

2 振込先口座 ※申請者（世帯主）の口座を記入してください。

助成金	銀行名		支店名	
	口座種別	普通・当座	口座番号	
振込先口座	口座名義	(フリガ)		

- 3 添付書類
- ① 支払証明書類の写し  
(領収書やレシート、納品書、請求書、明細書など)
  - ② 取付前後の写真
  - ③ 通帳の写し（振込先口座が確認できるページ）

(裏面)

## 承諾事項

- 1 市長が、住所及び世帯構成を確認するため、住民票の記載事項を確認すること。
- 2 自己及び同一世帯内の者以外の者が所有する居住用建物の場合は、転倒防止器具の種類、個数及び取付け位置などについて、あらかじめ当該建物の所有者又は管理者との協議に努めること。
- 3 転倒防止器具の取付けは、地震等の災害により家具等が転倒等しないことを保証するものではないことを十分に理解した上で、取付け完了後においても、地震等の災害が発生した場合は直ちに自己や家族の生命を守る行動をとることに努めること。