様式第４号(第５条関係)

愛南町家具転倒防止等対策器具等購入一覧表

年　　月　　日

愛南町長　　　　　　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

　愛南町家具転倒防止等対策費補助金交付申請に当たり、下記のとおり購入したので提出します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 住　　　　所 | 氏　　　名 | 購入金額 | 補助金額 |
| １ |  |  | 円　 | 円　 |
| ２ |  |  | 円　 | 円　 |
| ３ |  |  | 円　 | 円　 |
| ４ |  |  | 円　 | 円　 |
| ５ |  |  | 円　 | 円　 |
| ６ |  |  | 円　 | 円　 |
| ７ |  |  | 円　 | 円　 |
| ８ |  |  | 円　 | 円　 |
| ９ |  |  | 円　 | 円　 |
| 10 |  |  | 円　 | 円　 |
| 11 |  |  | 円　 | 円　 |
| 12 |  |  | 円　 | 円　 |
| 13 |  |  | 円　 | 円　 |
| 14 |  |  | 円　 | 円　 |
| 15 |  |  | 円　 | 円　 |
| 購入者　　　　　　名 | 金額合計 | 円　 | 円　 |

様式第４号(第５条関係)

記入例

家具転倒防止等対策品購入一覧表

令和●●年●●月●●日

愛南町長　　　　様

※必ず押印してください。

申請者　住　所　愛南町●●●1234

　　　　　　　　●●地区行政協力員

愛南

氏　名　愛南　太郎　㊞

　愛南町家具転倒防止等対策費補助金交付申請に当たり、下記のとおり購入したので提出します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 住　　　　　所 | 氏　　　　名 | 購入金額 | 補助金額 |
| １ | 愛南町●●●2345 | ●●　●● | 11,000 円　 | 10,000 円　 |
| ２ | 愛南町●●●3456 | ●●　●● | 　9,900 円　 | 　9,900 円　 |
| ３ | 愛南町●●●4567 | ●●　●● | 5,500 円　 | 5,500 円　 |
| ４ | 愛南町●●●5678 | ●●　●● | 6,600 円　 | 6,600 円　 |
| ５ | 愛南町●●●7890 | ●●　●● | 8,800 円　 | 8,800 円　 |
| ６ | 愛南町●●●8901 | ●●　●● |  5,500 円　 |  5,500 円　 |
| ７ | 愛南町●●●9012 | ●●　●● |  7,700 円　 |  7,700 円　 |
| ８ | 愛南町●●●0123 | ●●　●● |  5,555 円　 |  5,500 円　 |
| ９ | 愛南町●●●4321 | ●●　●● | 4,678 円　 | 4,600 円　 |
| 10 | 愛南町●●●3210 | ●●　●● | 6,789 円　 | 6,700 円　 |
| 11 |  |  | 円　 | 円　 |
| 12 |  |  | 円　 | 円　 |
| 13 | ※補助金額は、100円未満の端数切捨てとなります。 |  | 円　 | 円　 |
| 14 |  |  | 円　 | 円　 |
| 15 |  |  | 円　 | 円　 |
| 購入者　　　10　名 | 金額合計 | 72,022円　 | 71,800円　 |