(第3号様式)

令和　　年　　月　　日

自主防災会

　　　　　　　　　　　会長様

令和　　年度神石地区家具転倒防止器具購入補助事業実績報告書

申請者　 　　　自治振興会　　 　　班

代表者氏名　　　　　　　 　　　 　　　㊞

住　　　所

電話番号

　令和　　年度神石地区家具転倒防止器具取付工事を完了したことを報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 世帯主名 | 住 所 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(第3号様式)

令和　　年度神石地区家具転倒防止器具購入補助事業実績報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 世帯主名 | 住 所 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(第４号様式)

令和　　年　　月　　日

令和　　年度自治振興会家具転倒防止器具購入補助事業実績報告書兼請求書

神石協働支援センター長様

　　　　 　　　　　　　　　 申請者　 　　　自治振興会自主防災会

代表者氏名　　　　　　　 　　　 　　　㊞

住　　　所

電話番号

　令和　　年度神石地区家具転倒防止器具購入補助事業を完了したので、関係書類を添えて

報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施世帯数 | 合計金額 | 備考 |
| 　　　　　　 |  円 |  |

|  |
| --- |
| 補助金振込先 |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種別 | * 当　　　座　　　・　　　□　　普　　　通
 |
| フリガナ口座名義人 |  |
| 口座番号 |  |

　添付書類

　　① （第3号様式）神石地区家具転倒防止器具購入補助事業実績報告書写し

　　②　取付器具領収書写し