様式第１号（第６条関係）

橋本市家具転倒防止金具等取付補助金交付申請書

（あて先）橋本市長

橋本市家具転倒防止金具等取付補助金の交付を受けたいので、橋本市家具転倒防止金具等取付補助金交付要綱第６条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

なお、対象者であることを確認するため、私の世帯に係る住民基本台帳情報及び要介護状態区分認定情報、身体障害者手帳情報、療育手帳情報又は精神障害者保健福祉手帳情報を市が閲覧すること並びに関係機関に問い合わせを行うことを承諾します。

<table>
<tr><td>1</td><td>申請日</td><td colspan="4">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="6">2</td><td rowspan="6">申請者</td><td>住　　所</td><td colspan="3">橋本市</td></tr>
<tr><td>ふりがな
氏　　名</td><td colspan="3">㊞</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日（　　歳）</td></tr>
<tr><td colspan="4">状況（下記のア～キの該当するものに〇をつけてください）</td></tr>
<tr><td colspan="4">ア．65歳以上　　イ．要介護状態区分２以上
ウ．身体障がい １・２級　　エ．知的障がい A1・A2
オ．精神障がい １級　　カ．指定難病・特定疾患に罹患
キ．その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="6">3</td><td rowspan="6">家族
構成</td><td colspan="4">申請者と同居する家族についてご記入ください。</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td>生年月日</td><td>申請者との続柄</td><td>状況(下記ア～キより選択)</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">ア．65歳以上　　イ．要介護状態区分２以上
ウ．身体障がい １・２級　　エ．知的障がい A1・A2
オ．精神障がい １級　　カ．指定難病・特定疾患に罹患
キ．その他</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="5">4</td><td rowspan="5">取付
家具</td><td colspan="3">金具の取付けを行なう家具等の数を記入してください。</td></tr>
<tr><td>タンス　　台</td><td colspan="2">食器棚　　台</td></tr>
<tr><td rowspan="2">本棚　　台</td><td colspan="2">その他　　台
（　　）</td></tr>
<tr><td>経費所要額</td><td colspan="2">円</td></tr>
<tr><td>交付申請額</td><td colspan="2">円</td></tr>
<tr><td>5</td><td>家屋の
種類</td><td colspan="3">下記に〇をつけてください。
・持ち家　　・借家（一戸建て・アパート・マンション等含む）
・市営住宅　　・県営住宅　　・その他（　　）</td></tr>
<tr><td>6</td><td>家主の
同意</td><td colspan="3">この申請により、家具転倒防止金具等を家具等と家屋に取り付けることを承諾します。
年　　月　　日
所有者又は管理者　住所
氏名　　㊞</td></tr>
</table>

【添付書類】
1. 金具等の購入及び取付けに関する見積書
2. 市税の完納証明書

【 誓 約 書 】

誓約書

橋本市に対して納期限が到来している債務(市税を除く。)はありません。なお、このことに関する納入状況の調査を承諾します。

上記のことについて、事実と相違することが判明した場合には、当該事実に関して貴市が行う一切の措置について異議の申立てを行いません。

年　　月　　日

(あて先)橋本市長

住　所
申請者　　㊞