

別記様式第3号の3(第3条の4関係)

上三川町家具転倒防止器具等取付費補助金実績報告書

年 月 日

上三川町長 様

申請者(世帯主) 住 所
氏 名
電話番号

年 月 日付で交付決定を受けた上三川町家具転倒防止器具等取付費補助金について、次のとおり補助対象事業を完了したので、報告します。

| 取付完了 | 年 月 日 | |
|------|---------|----|
| 取付箇所 | タンス | 箇所 |
| | 食器棚 | 箇所 |
| | 本棚 | 箇所 |
| | テレビ | 箇所 |
| | 冷蔵庫 | 箇所 |
| | その他 () | 箇所 |
| | 合計 | 箇所 |

添付書類

- 1 家具転倒防止器具等の取付け及び購入に係る領収書
- 2 家具転倒防止器具等の取付けに要した費用の内訳明細書
- 3 家具転倒防止器具等の取付け前後の状況を証する写真