

補助金交付申請書

令和〇年〇月〇日

四国中央市長 様

住 所 四国中央市三島宮川4丁目6番55号
氏 名 四国 太郎
電話番号 0896-28-6934 090-0000-0000

補助金の交付を受けたいので、四国中央市家具等固定推進事業費補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり申請します。申請に当たり、補助金の交付に係る条件を審査するため、市が公簿等で確認を行うことについて同意します。

記

補助対象経費の4分の3（上限7,500円）
※100円未満の端数切捨て

- 1 交付申請額 金 7,500円
2 交付申請額の内訳

税抜き

品名	購入日又は設置日	金額
つっぱり棒	令和 7 年 2 月 1 日	2,000円
L字金具	令和 7 年 2 月 1 日	2,000円
ガラス飛散防止フィルム	令和 7 年 2 月 5 日	5,000円
	令和 年 月 日	円
	令和 年 月 日	円
	令和 年 月 日	円
設置費	令和 7 年 2 月 10日	3,000円
補助対象経費の合計額	補助対象経費の合計額（10,000円以上の場合は10,000円）を記入してください。	12,000円
補助対象経費の限度額		10,000円

- 3 次に掲げる書類を添付してください。ただし、市長が公簿等により内容を確認できる場合は、当該書類の提出を省略することができます。

- (1) 住民票の写し
(2) 世帯員全員の納税証明書の写し
(3) 補助対象経費の支払が確認できる領収書等の写し
(4) 補助対象経費の内訳を確認できる書類
(5) 補助対象器具の購入した日又は設置した日が確認できる書類
(6) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認めるもの

(1) 住民票の写し
(2) 世帯員全員の納税証明書の写し
は公簿等により確認できる場合、提出不要です。