

申請方法

①家具転倒防止器具等を購入、設置します

注意

購入時の領収書や、事業者に依頼し支払いをした領収書は捨てずに保管してください。
器具を設置した場所の写真を撮ってください。



②家具転倒防止器具等購入補助金申請をします

●申請先 **河津町役場 総務課 防災係**

●持ち物

- 家具転倒防止器具等購入補助金申請書
- 器具購入時の領収書、事業者に依頼し支払いをした領収書の写し
- 器具設置後の写真（現像したもの）
- 補助金の振込先通帳
- 印鑑（認め印可）



③役場から補助金の交付決定通知が届きます



④振込先口座に補助金が振込まれます

問合せ先

河津町役場 総務課 防災係

TEL 0558-34-1913

様式第1号

年 月 日

河津町長

様

住所 _____

氏名 _____ 印

電話 _____

河津町家具転倒防止器具等購入補助金交付申請書

河津町家具転倒防止器具等購入補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、補助対象者の確認については、住民基本台帳等の資料の閲覧に同意します。

所在地	河津町	
事業に要する経費	器具等の購入費 円	器具等設置にかかる事業費 円
補助金額	円	
関係書類	(1) 家具転倒防止器具等の種類（品目）がわかる購入領収書写し (2) 家具転倒防止器具等設置後の写真 (3) その他（ ）	

様式第3号

年 月 日

河津町長 様

住所 _____

氏名 _____ (印)

電話 _____

河津町家具転倒防止器具等購入補助金交付請求書

河津町家具転倒防止器具等購入補助金交付要綱第8条の規定に基づき下記のとおり補助金を請求します。

記

1. 請求金額 円

2. 補助金振込み先

金融機関名	本店・支店		
預金種目	普通・当座	口座番号	
口座名義	フリガナ		
	氏名		