

様式1 (第6条関係)

豊橋市家具等てんとうむし補助金事前申請書

申請日を記入

令和 年 月 日

(宛先) 豊橋市長 様

申請者 住所 〒 000 - 0000  
豊橋市 ○○町○番地○

氏 名 ○○ ○○  
生年月日 昭和 ○○ 年 ○ 月 ○ 日  
電 話 0000-00-0000

豊橋市家具等てんとうむし補助金交付要綱第6条の規定に基づき下記のとおり申請します。

補助年度	6 年度	補助事業の名称	豊橋市家具等てんとうむし補助金
補 助 率	2分の1 (100円未満の端数は切り捨てる。)		
交 付 申 請 額 (上限5,000円)	5,000 円(税込)		
補 助 事 業 等 の 着 手 年 月 日 及 び 完 了 年 月 日 ( 予 定 )	着 手 令和 6 年 5 月 1 日 完 了 令和 6 年 8 月 31 日		
家具転倒防止器具の取付け業者等 ( <input checked="" type="checkbox"/> を入れる)	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人が取付け <input type="checkbox"/> それ以外の者が取付け (下記を記入) (業者名: )		
添 付 書 類	振込先の口座番号のわかる資料 (通帳やキャッシュカード等)		

口座振込申出書 (申請者の口座に限る。)

金融機関名	本・支店名	種別	口座番号							口座名義人 (カタカナ)
○○銀行	○○支店	普通 当座	1	2	3	4	5	6	7	ボウサイ タロウ

※市に登録できる口座は1口座のみですのでご注意ください。