

第 1 号様式（第 5 条関係）

新居浜市家具等固定加速化支援補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）新居浜市長

私は、次の条件を誓約及び承諾し、申請します。

- 1 申請内容は事実に相違なく、申請要件を満たしています。
- 2 補助対象世帯であることを確認するために、世帯員全員（世帯が異なる場合でも同居している場合は、その者も世帯員の 1 人とみなす）の市税の納税状況等を市が調査することについて同意します。
- 3 借家等に設置する場合は、事前に建物の所有者（管理者）の承諾を得ます。

申請者	ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日（ 歳）	市税の滞納
	氏 名		電話番号	（ ） —	☐ 無 ☐ 有
	住 所	〒 — 新居浜市			

世帯の状況 (申請者を除く)	氏 名	生 年 月 日	続柄	市税の滞納
		明・大・昭・平・令 年 月 日（ 歳）		☐ 無 ☐ 有
		明・大・昭・平・令 年 月 日（ 歳）		☐ 無 ☐ 有
		明・大・昭・平・令 年 月 日（ 歳）		☐ 無 ☐ 有

1 交付申請額

（1）購入費用・設置費用の合計金額

円

（2）交付申請額

（1）の金額× 3/4 （※上限一万五千円、百円未満切り捨て）

円

2 補助金の振込先口座

金融機関	銀 行 信用金庫 農 協 ()	支店	本 店 支 店 支 所 出張所
預金種別	☐ 普 通 ☐ 当 座 ☐ そ の 他 ()	フリガナ 口座名義人	
口座番号			

3 添付書類

（1）新居浜市家具等固定加速化支援補助金実績報告書兼支払明細書（第 2 号様式）

（購入費と設置費の内訳、購入日及び設置日等を確認できる領収書その他の証拠書類（原本）、家具転倒防止器具等の設置箇所ごとの設置前後の写真）

（2）その他市長が特に必要と認める書類

この申請書は、市の交付決定通知後は、補助金の請求書として取り扱います。