

枚方市家具類固定器具等購入等補助金交付申込書兼請求書

令和 年 月 日

枚方市長

下記のとおり、枚方市家具類固定器具等購入等補助金の交付を申し込みます。また、補助金の交付決定がなされたときは、下記の金融機関の口座に補助金を振り込んでいただきますよう請求します。

申込者情報	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所	〒573- 枚方市		
	電話番号 (日中に連絡可能なもの)			
	メールアドレス			
	避難行動要支援者世帯であるか		☐ はい ☐ いいえ	
【同意条項】 私は、申請にあたり、以下の事項に同意します。 ・補助金の支給要件（世帯構成、居住実態等）を確認するため、枚方市が保有する住民基本台帳等の公簿情報を照合・閲覧すること。 ・申請内容に虚偽があった場合や補助金の交付要件に該当しないことが判明した場合には、補助金の返還をすること。 ☐ 上記の事項に同意します。				

購入補助申請

※購入補助については、補助率50%、上限5,000円です。「避難行動要支援者世帯」は補助率100%、上限10,000円です。

【購入した補助対象品目】 ※飛散防止フィルムの「種別」は家具固定としてご記入ください。

通番	種別	品目・品名	購入金額（税込）	購入日
(例)	家具固定・感震ブレーカー	突っ張り棒	3,000 円	令和8年4月1日
1	家具固定・感震ブレーカー		円	令和 年 月 日
2	家具固定・感震ブレーカー		円	令和 年 月 日
3	家具固定・感震ブレーカー		円	令和 年 月 日
4	家具固定・感震ブレーカー		円	令和 年 月 日
5	家具固定・感震ブレーカー		円	令和 年 月 日
—	—	合計	円	—

※購入品目が6品以上に及ぶ場合はもう一枚申込書を作成してください。

（裏面あり）

設置補助申請

※設置補助については、「避難行動要支援者世帯」のみが対象となります。設置費用の補助率は100%、上限11,000円です。

【設置した補助対象品目】

通番 (表面の購入した補助対象品目と 同じ通番をご記入ください)	設置金額 (税込)	設置日
(例) 1	3,000 円	令和 8 年 4 月 1 日
	円	令和 年 月 日
	円	令和 年 月 日
	円	令和 年 月 日
	円	令和 年 月 日
	円	令和 年 月 日
—	合計 円	

※設置品目が6品以上に及ぶ場合はもう一枚申込書を作成してください。

【補助金振込先口座】 ※振込口座は申込者本人名義の口座に限ります。

補助金振込先口座	フリガナ													
	口座名義人													
	金融機関名									支店名				
	口座番号 (ゆうちょ銀行以外)									口座種別	普通 ・ 当座			
	ゆうちょ銀行	通帳記号								通帳番号				

【添付書類】 ※添付した書類の口にチェックしてください

☐ レシート又は領収書の写し（購入品名・購入金額・購入日が確認できるもの、設置費用補助の申込みの場合は、加えて設置品目、設置金額及び設置日が確認できるもの。）
☐ 本人確認書類の写し（運転免許証・マイナンバーカードなど）
☐ 設置後の写真（設置箇所及び器具が確認できるもの）
☐ 振込先口座が確認できる書類の写し（通帳・キャッシュカードなど）
☐ 避難行動要支援者世帯確認書類の写し（該当する場合のみ） (例) 介護保険被保険者証、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特定医療費（指定難病）受給者証など

【提出先】 枚方市役所 危機管理部危機管理対策推進課

受付時間：平日 9 時～17 時

〒573-8666 枚方市大垣内町 2 丁目 1 番 20 号

電話：072-808-6237 FAX:072-841-3092

メール：jijosokushin@city.hirakata.osaka.jp