

様式第 1 号（第 6 条関係）

御殿場市防災ベッド設置費用補助金交付申請書

年 月 日

御殿場市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

防災ベッド設置費用補助金の交付を受けたいので、御殿場市防災ベッド設置費用補助金交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額 円

2 関係書類

- (1) 耐震診断結果を証する書類の写し
- (2) 市税を滞納していないことを証する書類
- (3) 防災ベッドの設置に係る見積書の写し
- (4) 前 3 号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類