東京都葛飾福祉工場

品川区家具類転倒等対策器具係　あて

別紙

年　　月　　日

申込書

家具類転倒等対策器具の購入を、以下のとおり申し込みます。

品番号	品名	数量	小計金額
①			円
②			円
③			円
④			円
⑤			円

合計金額	円

注意事項	・あっせん価格には消費税・送料が含まれております。 ・支払いは代金引換となります。お届け時に商品と引き換えにお支払いください。 【家具類転倒等対策器具購入費助成制度について】 ・助成制度の申請書等送付及び関連事務（予算管理事務・重複申請の確認等）のために、本申込書に記載いただいた内容については品川区に共有させていただきます。 ・申込日時点での助成要件の確認等のため、区に共有された申込者情報は住民基本台帳と照会させていただきます。	確認済 □

【申込者情報】

お名前（ふりがな）

ご住所（郵便番号）

〒　　－

東京都品川区

電話番号　　－　　－