

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

老人福祉車等購入費補助金交付申請書

清須市長 様

申請者

住 所

氏 名



電話番号

※自署した場合、押印は不要です。

清須市老人福祉車等購入費補助金交付要綱に基づき、次のとおり申請をします。

補助の交付申請額					円
購入品目		老人福祉車 ・ 老人杖			
補助対象者	住 所	清須市			
	氏 名				
	生年月日	年 月 日生			
補助金 振込先 金融機関	銀行	本店	普通 当座	口座番号	
	信用金庫		支店	ふりがな 名義人	
	農業協同組合				
備 考					

- 添付書類(1) 領収書又は領収書の写し
 (2) カatalog等の写し
 (3) その他市長が必要と認める書類

※ 以下の欄は、記入しないでください。

確認方法	・民生委員からの聞き取り ・職員による調査 ・その他()	民生委員 又は職員 の氏名	
資格の有無	有・無		