

第1号様式（第5条関係）

志木市高齢者日常生活用具購入費助成金交付申請書 年 月 日					
志木市長 申請者 住所 氏名 (対象者との続柄) 印 TEL					
志木市高齢者日常生活用具購入費助成要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。					
対象者	氏名		男・女	生年月日	年 月 日 (歳)
	住所	志木市			
世帯の状況	氏名		対象者との続柄	年齢	備考
助成を受けたい用具		電磁調理器			
用具を必要とする理由					
対象者署名欄	本申請にかかる助成要件を確認するため、対象者世帯の課税状況等必要な事項について調査することに同意します。 氏名 _____ 印				
振込先	金融機関	銀行 信用金庫 農協 本店・支店			
	金融機関番号	店番号	普通預金	口座番号	
	名義人氏名			フリガナ	
(市記入欄)	課税状況	課税・非課税・生保			
	購入費	円			
	助成費	円			

添付書類： (1) 購入した用具品名、型番及び購入金額等が明確に記載された領収証書、又はその写し
 (2) 用具の機能が確認できる取扱説明書等の写し
 (3) 生活保護被保護世帯であることがわかる書類、又は市町村民税非課税であることがわかる書類

※市記入欄					
交付決定年月日			交付決定金額		
年	月	日	円		