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)  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 | | | | | | | | | |
| 振込先 | | 金融機関 | | 銀行  信用金庫　　　　　　　　　本店・支店  　　　　　　　　農協 | | | | | | | |
| 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分かる書類