

(その2)

白河市高齢者いきいき応援事業(外出支援器具購入費)助成金
申請書兼請求書

年 月 日

白河市長

下記のとおり、白河市高齢者いきいき応援事業(外出支援器具購入費)助成金の交付を受けた
ので、申請します。

【助成対象者】 ※ 確認事項は、確認後に□に✓をつけてください。

住 所	〒 -		
フリガナ		電話番号	— —
氏 名		生年月日	年 月 日
申請するにあたり、次のことに同意します。 ☐ 交付の決定に必要な範囲において、住民税の課税状況の閲覧及び要支援認定又は 要介護認定の取得状況を確認すること。 ☐ 本申請によって得た情報を、市が必要な範囲で、地域包括支援センター等関係機関 と共有し、必要に応じて支援に活用すること。			

【届出者】 助成対象者と異なる場合はご記入願います。

住 所	〒 -		
フリガナ		電話番号	— —
氏 名		続 柄	

【助成対象経費及び申請額】

助成対象経費	円
助成金申請額	円

【振込先】 助成対象者の振込先金融機関を記入願います。

振込先 金融機関名				
振込 口座	種別	普通 ・ 当座	口座番号	
	フリガナ			
	氏 名			

【添付書類】

・対象者名義の外出支援器具の領収書など、購入日、購入額が分かる書類