様式第1号(第5条関係)

年　　月　　日

　阿見町長　　　　　　　　　　殿

阿見町シルバーカー購入費助成申請書

　阿見町シルバーカー購入費助成事業実施要綱第5条の規定により，下記のとおり申請します。

記

1　対象者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | |
| 住所 | 阿見町 | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 電話番号 |  |

2　申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | |
| 住所 | 阿見町 | | |
| 対象者との続柄等 |  | 電話番号 |  |
| <申請者が民生委員の場合>　この申請を上記の民生委員が行うことに同意します。  対象者　　　　　　　　　　　　印 | | | |

3　同意欄

|  |
| --- |
| この申請書の内容の審査に必要な範囲で住民登録情報，課税情報，過去における阿見町シルバーカー購入費助成金の交付状況その他の情報を町が確認すること及び身体状況を地区の民生委員に確認することに同意します。  　　　　　　　年　　月　　日  対象者　　　　　　　　　　　　印  申請者　　　　　　　　　　　　印 |

※申請者による署名又は記名押印は，申請者が民生委員の場合は不要です。

4　民生委員確認欄

|  |
| --- |
| この申請書に係る対象者は，歩行が可能であるが，屋外での物品の運搬や長距離の歩行が困難であることを確認しました。  　　　　　　　年　　月　　日  民生委員　　　　　　　　　　　印 |

5　添付書類

　・購入日が記載された領収書又はレシート(販売者の領収印が押印されたもの，購入したシルバーカーの品名，品番等が印字されたものその他の町においてシルバーカーの購入を確認することができるものに限る。)