様式第１号（第６条関係）

利根町シルバーカー購入費補助金申請書兼請求書

　　年　　月　　日

　利根町長　様

申請（請求）者　住所

氏名

電話

　利根町高齢者シルバーカー購入費補助金交付要綱第６条第１項の規定に基づき，補助金の交付を受けたいので，関係書類を添え次のとおり申請（請求）します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用者 | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 年齢 | 歳 |
| 購入金額 | 円 | | | |
| 補助金申請額 | 円 | | | |
| 添付書類 | １　販売店の名称及び住所，購入者氏名，購入金額並びに購入日が記載された領収書  ２　購入したシルバーカーの仕様が確認できる書類  ３　その他（　　　　　　　　　） | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金振込先 | 金融機関名 | | 口座種別 | 口座番号 | | | | | | |
| 銀行・信金  信組・農協 | | 普通  当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 支店 | |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

※　口座番号の分かるものをご持参ください。