

令和 年 月 日

社会福祉法人
吉岡町社会福祉協議会 会長 様

シルバーカー購入費補助金交付申請書

申請者 住所 吉岡町 _____

氏名 _____ 印

使用者との続柄（ ）

電話 _____

吉岡町社会福祉協議会シルバーカー購入費補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を申請します。

シルバーカー購入金額	円		
使用者 (対象者)	住 所	吉岡町大字	
	氏 名		
	生年月日		
	性 別	男・女	年 齢

(注) シルバーカーを購入した際の領収書（レシート不可）を添付してください。

補助金振込先口座

金融機関	銀行・信金・信組 本店		農協・労金 支店（所）
種 別	普通・当座	口座番号	
口座名義人	フリガナ		
	氏 名		

※以下の太線内は記入しないでください。

確 認	保険証・免許証・民生委員・その他（ ）	備考	
交付決定額	円（購入金額の2分の1で5,000円を限度とし100円未満切捨て）		