別記様式第1号(第2条関係)

上三川町シルバーカー購入費補助金交付申請書

年　　月　　日

　　上三川町長　様

上三川町高齢者福祉事業補助金等条例施行規則第2条の規定により、シルバーカー購入費補助金を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。また、申請の審査にあたり、町税等（町民税、固定資産税、都市計画税、軽自動車税、町たばこ税、国民健康保険税、介護保険料及び後期高齢者医療保険料）の納付状況について、町職員が調査することに同意します。

申請者（補助対象者）　住　　所

　氏　　名

生年月日　　　　　年　　月　　日　（満　　　歳）

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 購入費 | 円 （消費税込み） |
| 補助金額 | ※　この欄は、記入しないでください。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  補助金の額は、購入費の1／3(1円未満の端数切捨て)で、5,000円を限度とします。 |

　　※　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 口座名義 |  | | |
| ゆうちょ銀行以外の金融機関 | 銀行  金庫  農協 | | 本店  支店  出張所  本所  支所 |
| 口座種別・番号 | 普通  当座 | |
| ゆうちょ銀行 | 記号 | | 番号 |
|  | |  |

（備考）

1 添付書類

(1) シルバーカーの購入に係る領収書（購入者、商品名及び購入日の記載があるもの）

(2) 品質保証書（又はこれに準ずるもの）

(3) 身体障がい者の方の場合は、身体障害者手帳の写し

2 同一年度内の申請は1回を限度とし、同一人による申請は3回を限度とします。