

記入例

別記  
第1号様式(第4条関係)

新発田市高齢者日常生活用具購入費助成申請書

新発田市長 様

年 月 日

申請者(生活中心者)住所

氏名

(対象者との続柄



印鑑が必要となりますので必ず押印してください。

下記により、日常生活用具購入費の助成を申請します。

対象者の氏名	性別	生年月日	年齢	電話番号
	男・女	年 月 日	歳	
購入したい用具の種目	1 電磁調理器			
	2 火災警報器			
	3 自動消火器			
購入したい理由				
世帯の状況	氏名	対象者との続柄	備考	
	申請者の他に世帯員がいる場合に記入してください。			
市が記入する欄	生計中心者の前年所得税額	円	A・B・C・D 階層	

なぜ購入が必要なのか記入してください。  
例:火災時に迅速に避難するため。

申請者の他に世帯員がいる場合に記入してください。

[ 申請者以外の氏名等を記載された場合、下記事項を確認の上署名をお願いします。]  
この申請書に記載した私(申請者)以外の者については、次のことについて同意を得ています。  
本申請書へ記載すること及びその記載内容。  
助成の決定に係る審査のため、課税状況を確認し、私(申請者)へ給付の可否決定を通知すること  
申請者署名

世帯の状況欄に申請者以外の氏名を記載された場合に、申請者が署名ください。

申請額 (税込価格)
円

見積書記載の税込価格を記入してください。