

第4号様式(第7条関係)
新発田市高齢者日常生活用具購入費助成金請求書兼受領委任書

平成 年 月 日

新発田市長 二階堂 馨 様

請求者(助成決定者)
住所 新発田市
氏名 _____

平成 年 月 日付け高福第 -2号で決定を受けた用具の購入に係る下記助成金額(助成決定額と同額)の
支払を請求します。

購入した用具の名称	1 電磁調理器 2 火災警報器 3 自動消火器		
助成金額	_____ 円		
購入費 + +	助成金額	負担額	助成基準額を 超えた額
円	円	円	円

(請求額の受領委任) 請求者記入欄

上記請求金額(助成金額)の受領を下記受任者に委任します。

年 月 日

委任者(請求者) 住所 _____
氏名 _____

(請求額の受任) 受任者(納入業者)記入欄

上記委任に基づき、助成金額を受領します。

年 月 日

受任者(納入業者) 住所 _____
納入業者名 _____
代表者氏名 _____

(振込先) 受任者(納入業者)以外の口座は指定できません。

銀行名 _____ 銀行 _____ 本店・支店 _____

口座の種類 _____ 普通・当座 (該当するものに _____ をつけてください。)

口座番号 _____

口座名義人 _____ (フリガナ) _____

市役所に提出する日を記入して下さい。

助成を受ける方のご住所とお名前を記入して下さい。

印鑑を必ず押印して下さい。

決定通知書の金額を確認し、記入して下さい。

助成を受ける方のご住所とお名前を記入して下さい。

印鑑を必ず押印して下さい。

納入業者に記入してもらってください。

印鑑を必ず押印してもらってください。

納入業者に記入してもらってください。