

## 歩行補助器購入補助金交付申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人南あわじ市社会福祉協議会長 様

〒 -  
住 所 \_\_\_\_\_

申請者

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

使用者との続柄（ \_\_\_\_\_ ）

電話番号 \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ ） \_\_\_\_\_

下記のとおり、歩行補助器購入補助金の交付について申請いたします。

|                 |   |            |
|-----------------|---|------------|
| 使 用 者           | 住 所 南あわじ市   |            |
|                 | ふりがな _____<br>氏 名 _____   |            |
|                 | 生年月日<br>・明治・大正・昭和 年 月 日生まれ  | 性 別<br>男・女 |
| 申出事由            | <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> |            |
| 領収書記載事項         | ・購入年月日 平成 年 月 日<br>・購 入 額 _____ 円   |            |
| 民生児童委員<br>意 見 欄 | ・適当である<br>・適当ではない（ _____ ）<br>・その他（ _____ ）<br>担当民生委員児童委員 氏 名 _____ ㊟                   |            |