

助成金申込書
（歩行補助器）

令和 年 月 日

社会福祉法人南あわじ市社会福祉協議会 会長 様

〒 -

住 所 _____

ふりがな

申込者 氏 名 _____ (印)

使用者との続柄 ()

電話番号 _____ ()

下記のとおり、歩行補助器購入助成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	
	氏 名 _____	
申 出 事 由	生年月日 _____ 性 別 _____	
	・大正 ・昭和 年 月 日生まれ 男・女	
領 収 書 記 載 事 項	・購入年月日 令和 年 月 日	
	・購 入 額 _____ 円	
民生児童委員 意 見 欄	・適当である	
	・適当ではない ()	
	・その他 ()	
	担当民生委員児童委員 氏 名 _____ (印)	