

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

始良市長 湯元 敏浩 殿

・全て記入してください

申請者 住 所
氏 名
電話番号

老人福祉車購入助成申請書

老人福祉車購入の助成を受けたいので、始良市老人福祉車助成事業実施要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

・全て記入してください

記

助 成 対 象 者		生 年 月 日	年 月 日生 (歳)
住 所			
電 話 番 号		自 治 会 名	

※送付先

申請者 ・ 対象者

その他の場合、空欄に送付先を記入

・決定通知の送付先を
記入してください。。

※その他の場合には、
氏名、住所、電話番号
を記入してください。