別記様式第１号（第３条関係）

栃木市日常生活用具購入費助成申請書

　　　年　　月　　日

　（宛先）栃木市長

　日常生活用具購入費の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

　　また、審査に必要な住民情報及び課税情報を確認することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　名 | （自署しない場合は、記名押印してください。） | | | 電話  番号 | |  |
| 住　所 | 栃木市 | | | | | |
| 生年月日 | 大正・昭和　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | | |
| 品　目 | | □ 電磁調理器　　　□ 自動消火器  □ 火災警報器　　　□ エアコン | | | 購　入  年月日 | | 年　　月　　日 |
| ※品目がエアコンの場合は、次の□にチェックしてください。  **□　市内に存するエアコンが設置されていない住宅に居住していることを誓約します。** | | | | | | | |
| 申請の理由及び身体状況 | | | | | | | |
| 購入金額及び設置金額  (消費税を含む。) | | 円 | | 交　付  申請額 | | 円 | |
| 振込依頼先 | | □　私は、助成金の受領に関する一切の権限を次の口座名義人に委任します。（申請者との続柄：　　　　　　　　　） | | | | | |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　本店  　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　農協　　　　　　　　　出張所 | | | | |
| （フリガナ）  口座名義 |  | | | | |
| 預金種別 | 普通  当座 | 口座  番号 | |  | |

※　添付書類　　日常生活用具購入費に係る領収書

別記様式第１号（第３条関係）

**記入例（エアコン）**

栃木市日常生活用具購入費助成申請書

令和　●年　●月　●日

　（宛先）栃木市長

**自署しない場合のみ押印**

　日常生活用具購入費の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

　　また、審査に必要な住民情報及び課税情報を確認することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  （自署しない場合は、記名押印してください。） | 氏　名 | **高齢　太郎** | | | 電話  番号 | | **２１‐２２４９** |
| 住　所 | 栃木市　**万町９－２５** | | | | | |
| 生年月日 | 大正・昭和　　　　　●年　　　　●月　　　　●日 | | | | | |
| 品　目 | | □ 電磁調理器　　　□ 自動消火器  □ 火災警報器　　　☑ エアコン | | | 購　入  年月日 | | 令和　▲年　▲月　▲日 |
| ※品目がエアコンの場合は、次の□にチェックしてください。  **☑　市内に存するエアコンが設置されていない住宅に居住していることを誓約します。** | | | | | | | |
| 申請の理由及び身体状況  **品目がエアコンの場合は、必要に応じて現地調査に伺う場合があります。**  **熱中症を予防するため。**  **購入金額、交付申請額は**  **記入しないでください。** | | | | | | | |
| 購入金額及び設置金額  (消費税を含む。)  **本人の口座以外に**  **振り込む場合は☑** | | ~~円~~ | | 交　付  申請額 | | ~~円~~ | |
| 振込依頼先 | | □　私は、助成金の受領に関する一切の権限を次の口座名義人に委任します。（申請者との続柄：　　　　　　　） | | | | | |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　本店　金庫　　　　　　　支店  **○○　　　　　○○**  　　　　　農協　　　　　　　　　出張所 | | | | |
| （フリガナ）  口座名義 |  | | | | |
| 預金種別  **申請者本人の口座を記入してください。**  **申請者本人の口座がない場合などは、委任の□に✔をつけ、振込名義人の申請者との続柄を記入してください。** | 普通  当座 | 口座  番号 | | **○○○○○○○** | |

※　添付書類　　日常生活用具購入費に係る領収書

別記様式第１号（第３条関係）

**記入例**

栃木市日常生活用具購入費助成申請書

令和　●年　●月　●日

　（宛先）栃木市長

**自署しない場合のみ押印**

　日常生活用具購入費の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

　　また、審査に必要な住民情報及び課税情報を確認することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  （自署しない場合は、記名押印してください。） | 氏　名 | **高齢　太郎** | | | 電話  番号 | | **２１‐２２４９** |
| 住　所 | 栃木市　**万町９－２５** | | | | | |
| 生年月日 | 大正・昭和　　　　　●年　　　　●月　　　　●日 | | | | | |
| 品　目 | | ☑ 電磁調理器　　　□ 自動消火器  □ 火災警報器　　　□ エアコン | | | 購　入  年月日 | | 令和　▲年　▲月　▲日 |
| ※品目がエアコンの場合は、次の□にチェックしてください。  **□　市内に存するエアコンが設置されていない住宅に居住していることを誓約します。** | | | | | | | |
| 申請の理由及び身体状況  **高齢になって火事の危険性が高まったことから、ガスの使用をやめることにより、安全性を図るため　等**  **購入金額、交付申請額は**  **記入しないでください。** | | | | | | | |
| 購入金額  （消費税を含む）  **本人の口座以外に**  **振り込む場合は☑** | | ~~円~~ | | 交　付  申請額 | | ~~円~~ | |
| 振込依頼先 | | □　私は、助成金の受領に関する一切の権限を次の口座名義人に委任します。（申請者との続柄：　　　　　　　） | | | | | |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　本店　金庫　　　　　　　支店  **○○　　　　　○○**  　　　　　農協　　　　　　　　　出張所 | | | | |
| （フリガナ）  口座名義 |  | | | | |
| 預金種別 | 普通  当座 | 口座  番号 | | **○○○○○○○** | |

※　添付書類　　日常生活用具購入費に係る領収書

**申請者本人の口座を記入してください。**

**申請者本人の口座がない場合などは、委任の□に✔をつけ、振込名義人の申請者との続柄を記入してください。**