

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	年 月 日			
品 目			購 入 年月日	年 月 日	
※品目がエアコンの場合は、該当する□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。 ☐ 市内に存するエアコンが設置されているが、故障等により使用でき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。			
		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