様式第１号(第４条関係)

年　　月　　日

玄海町長　　様

申請者　住所　玄海町大字

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　　）

玄海町高齢者福祉用具購入費補助金交付申請及び実績報告書

玄海町高齢者福祉用具購入費補助金交付要綱第４条第１項の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請に併せて実績を報告します。また、申請内容の審査に必要な世帯の必要事項（住民基本台帳等、審査に必要な公簿）を調査することを承諾します。

記

１　補助金申請額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　［内訳］　品目　　　 　　　　　金額　　　　 　　　　円

　　　　　　　品目　　　 　　　　　金額　　　　 　　　　円

　　　　　　　品目　　　 　　　　　金額　　　　 　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　合計　　　　 　　　　円 × 　　割 ＝　　　　　　　円

（補助率）　（10円未満切り捨て）

２　添付資料

　　１）福祉用具を購入した品目及び支払った額が分かるもの

※この申請書は、補助対象者１名につき１枚提出してください。