様式第1号(第4条関係)

介護用車両購入費補助金交付申請書

年　　　月　　　日

　　みなかみ町長　　　　　　様

申請者　住所

氏名

電話番号

要介護者との続柄　　　(　　　　)

　　標記の補助金について交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 要介護者 | 住所 | 　 | 電話番号 | 　 |
| 氏名 | 男・女 | 生年月日 | 年　　月　　日(　歳) |
| 介護家族 | 住所 | 　 | 電話番号 | 　 |
| 氏名 | 男・女 | 要介護者との続柄 | 　 |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 要介護者の状況 | 1要介護高齢者 |
| 2身体障害者障害手帳　　種　　級　　　年　月　日交付 |
| 車いすの所有状況 | ・現在使用中・初めて購入又は借用の予定 |
| 添付書類 | 　　①介護用車両購入計画書(様式第2号)　　②介護用車両購入に係る業者の見積書の写し　　③介護用車両購入に係る契約書又は注文書の写し |