

事務局長	次長	課長	主査	係

様式第 1 号

平成 年 月 日

下野市社会福祉協議会長 様

申請者 住所：下野市

氏名：

㊞

手押車購入助成申請書兼請求書

下野市社会福祉協議会手押車購入助成要綱第 4 号により、次のとおり申請・請求いたします。

対象者	ふりがな											
	氏名											
	住所	下野市										
	電話番号				性別	男・女						
	生年月日	明・大・昭	年	月	日	年齢	歳					
振込先	銀行		支店		普通・当座							
	JA		支所		普通・当座							
	(ふりがな)											
口座名義人												
手押車購入価格 (税込み)		円			助成額		円 (内、振込み手数料 円)					

- 注) 1. 手押車購入助成対象者は、下野市に居住する 65 歳以上の高齢者で下肢等が不自由で常時杖等を必要とする方
2. 手押車の領収書・保証書・振込口座（通帳）のコピーを添付してください。