

様式第3 (第8条関係)

在宅ねたきり高齢者介護用品購入費助成事業交付申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人

北名古屋市社会福祉協議会長 様

申請者(受給者)

住所

氏名

電話番号

代筆者氏名

続柄

助成金の交付にあたり、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1. 請求額 円

2. 振込指定口座 (受給者本人もしくは同一世帯内の家族に限る)

金融機関	銀行 信組 信金 農協							支所 支店	支所 支店											
口座名義人	フリガナ(左ヅメ)																			
	漢字																			
ゆうちょ 銀行	店番			預金種目	普通	当座	別段	口座番号												
	フリガナ(左ヅメ)																			
口座名義人	フリガナ(左ヅメ)																			
	漢字																			

◎添付書類

- ・受給者と同居する家族全員の前年所得を証明する書類
- ・介護用品購入領収書等
- ・対象者の介護保険被保険者証 (登録時以降期限切れの場合)