

様式第 1 号（第 6 条第 1 項関係）

高齢者シルバーカー購入費助成金申請書兼請求書

年 月 日

古河市長 宛て

申請（請求）者 住所

氏名 ⑩

電話

古河市高齢者シルバーカー購入費助成事業実施要綱第 6 条第 1 項の規定に基づき、助成金の交付を受けたいので、関係書類を添え次のとおり申請（請求）します。

なお、古河市が次の金融機関の口座に助成金を振り込んだときは受領したものと認めます。

使用者	住所			
	氏名		性別	男・女
	生年月日	年 月 日	年齢	歳
購入金額	円			
助成金申請額	円			
添付書類	1 販売店の名称及び住所、購入者、購入金額並びに購入日が記載された領収書その他支払を証する書類 2 購入したシルバーカーの仕様が確認できる書類 3 その他（ ）			

助成金振込先	金融機関名		口座種別	口座番号						
	銀行・信金 信組・農協		普通 当座							
	支店									
	フリガナ									
	口座名義人									

※ ゆうちょ銀行を指定のときは振込用の口座番号を記入してください。