

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

令和 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<br>支店 | 支所<br>支店 |  |  |  |  |  |  |
|------------|-------------|--|--|------|--|----|----|----------|----------|--|--|--|--|--|--|
| 口座名義人      | フリガナ(左ツメ)   |  |  |      |  |    |    |          |          |  |  |  |  |  |  |
|            | 漢字          |  |  |      |  |    |    |          |          |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ<br>銀行 | 店番          |  |  | 預金種目 |  | 普通 | 当座 | 別段       | 口座番号     |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人      | フリガナ(左ツメ)   |  |  |      |  |    |    |          |          |  |  |  |  |  |  |
|            | 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）