

別記様式（第6条関係）

ニュー福祉機器購入費助成金交付申請書

年 月 日

美濃加茂市長 （氏 名） 宛

申請者 住所
氏名

ニュー福祉機器購入費助成金として、次の金額を交付されたく、関係書類を添えて申請します。

交付申請額		円			
対 象 者	氏 名		生年月日	年 月 日	
	住 所				
	身障手帳 番 号	第 号	年 月 日交付		
	障 害 名			等級	級
福 祉 機 器 名					
業 者 名					
業 者 住 所					

添付書類

購入機器の見積書

購入機器のパンフレット