第３号様式（第６条関係）

年　月　日

（宛先）阿久根市長

阿久根市障がい者等よか活動支援助成金交付申請書兼請求書

阿久根市障がい者等よか活動支援助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、申請の審査に必要な住民基本台帳等の閲覧及び関係機関へ照会することに同意します。

<table>
<tr><td rowspan="2">申請者</td><td>氏　名</td><td></td><td>交付対象者との関係</td><td></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td>〒</td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">交付対象者</td><td>氏　名</td><td>□申請者と同じ</td><td>生年月日</td><td></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td>〒
□申請者と同じ</td><td>介助者の数</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">障がい等の状況</td><td colspan="3">□身体障がい　□知的障がい　□精神障がい
□難病患者等　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">助成区分</td><td colspan="3">□活動用具　□活動サービス</td></tr>
<tr><td colspan="2">活動用具又は活動サービス名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">助成金</td><td colspan="2">対象経費</td><td colspan="2">申請額</td></tr>
<tr><td colspan="2">円</td><td colspan="2">円</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">振込先</td><td>金融機関名</td><td></td><td>支店名</td><td></td></tr>
<tr><td>口座種別</td><td>普通・当座</td><td>口座番号</td><td></td></tr>
<tr><td>（フリガナ）
口座名義人</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

添付書類

１　領収書その他支払額が分かる書類

２　障がい者等であることを確認できる書類

３　振込先が確認できる書類の写し

４　その他市長が必要と認める書類