

別記

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

（宛先）阿久根市長

住 所

氏 名

電話番号

阿久根市障がい者等よか活動支援助成金交付事前協議書

阿久根市障がい者等よか活動支援助成金交付対象活動用具としての承認を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり協議します。

なお、協議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。

1 活動用具名

2 購入予定額 円

3 購入予定日 年 月 日

4 利用目的

5 販売業者

(1) 住 所

(2) 名 称

(3) 代表者

6 代理申請の場合

(1) 使用者の氏名

(2) 使用者との関係

7 添付書類

(1) 活動用具の見積書

(2) 活動用具のカタログ等

(3) 障がい者等であることを確認できる書類

(4) その他市長が必要と認める書類