第１号様式

船橋市家具転倒防止器具設置費補助申請書

年　　月　　日

船橋市長　あて

住　　所

申請者　氏　　名

電話番号

家具転倒防止器具設置費の補助を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 器具設置日 | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 器具取付事業者 | | | | | No |  | | | 事業者名 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 器具の設置に要した費用 | | | | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 器具設置費補助申請額 | | | | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有区分 | | | | | □持家　　　　□借家 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 補　助　対　象　者 | 主たる対象者 | 住　　所 | | | 船橋市 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏　　名 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | | □大正 □昭和 □平成 □令和 | | | | | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 身体の状況 | | | □介護保険　要支援（１・２）・要介護（１・２・３・４・５）  □障害者手帳（ 身体 ・ 療育 ・ 精神 ）　番号（　　　　　　　）  障害の程度（　　　　　　　　　）  □難病患者等　受給者番号（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | 世帯の状況 | | | 氏　　名 | | | | 年齢 | | | 続柄 | | | | | 備　　考 | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | □介護保険（　　　　　　　）  □障害者手帳等（　　　　　） | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | □介護保険（　　　　　　　）  □障害者手帳等（　　　　　） | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | □介護保険（　　　　　　　）  □障害者手帳等（　　　　　） | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | □介護保険（　　　　　　　）  □障害者手帳等（　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 振込先口座 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 銀行  金庫  組合  農協 | | | 本 店  支 店  出張所 | | | | □普通  □当座 | 金融機関コード | | | | | | | 店番号 | | | | | 口座番号 | | | | | | | |
|  | |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

〈提出者（申請者以外が提出する場合のみ記入）〉

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出者 | 住　　所 |  | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 電話番号 |  | 申請者との関係 |  |