

様式第1号（第6条関係）

障がい者スポーツ競技用装具購入費補助金交付申請書

年 月 日

豊後高田市長 様

住所  
氏名  
(続柄)  
電話

標記の補助金の交付を受けたいので、豊後高田市障がい者スポーツ競技用装具購入費補助金交付要綱第6条の規定により下記のとおり申請します。

なお、当該補助金の交付の決定のため、世帯の住民登録、納税状況等の照会を行うことについて同意します。

記

氏名		生年月日	
身体障害者 手帳番号		手帳交付年月日	
障がい名・等級			
スポーツ競技用 装具購入の品目			
スポーツ競技名			
購入を希望する スポーツ競技用 装具業者	名称		
	所在地		
	電話		F A X
申請額	円		

(添付書類) ・スポーツ競技用装具の見積書及びカタログ等内容が分かるもの  
・身体障害者手帳又は医療受給者証の写しその他難病患者等に該当することを確認できる書類