

助成券番号

## 老人福祉車購入費助成申請書

令和 年 月 日

真岡市長様

住所 真岡市

申請者氏名 (印)

(電話 )

代理人 氏名

次のとおり老人福祉車購入費の助成を受けたいので申請します。

申請者	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	生年月日	年	月	日
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 真岡市				
	健康状態	良 ・ 普 ・ 弱				
歩行状態						
<p>(注)</p> <p>1. 福祉車購入費助成対象者は、真岡市に居住する65歳以上で、杖等を必要とする老人です。</p> <p>2. 下記の欄は記入しないで下さい。</p>						
受付年月日	認定年月日	決裁	課長	課長補佐	係長	係
令和 年 月 日	令和 年 月 日					

助成券番号

記載例

老人福祉車購入費助成申請書

年 月 日

真岡市長様

住所 真岡市 荒町5191

申請者氏名 真岡 太郎 (真岡)  
(電話 82-1111)

代理人 氏名

次のとおり老人福祉車購入費の助成を受けたいので申請します。

申請者	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	生年月日	昭和25年 11月 1日
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 真岡市		
	健康状態	良 ・ 普 ・ 弱		

歩行状態	<p>例 6か月くらい前から右ひざが悪くなり、杖を使わないと歩けない。</p> <p>例 高齢のため、自立歩行が困難である。</p>
------	--

(注)

- 福祉車購入費助成対象者は、真岡市に居住する65歳以上で、杖等を必要とする老人です。
- 下記の欄は記入しないで下さい。

受付年月日	認定年月日	決裁	課長	課長補佐	係長	係
年 月 日	年 月 日					

## 申請書の書き方・利用の仕方

申請書名	老人福祉車購入費助成申請書
内 容	<p>老人福祉車の購入費の一部を助成します。</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. 助成を受けられる方 65歳以上で杖等を必要とされる方</li><li>2. 助成内容</li></ol> <p>購入費用の2分の1で限度額6,000円です。 購入前に申請してください。助成券はすぐに交付できます。 助成券をお店に持参すると、割り引いた額で購入できます。 なお、利用できるのは協定業者に限りです。</p>
受付窓口	いきいき高齢課 月曜日～金曜日 8:30～17:15
記載要領	<p>申請者の住所・電話番号を記入してください。 太線内に助成を受けられる方の氏名・生年月日・住所を記入し、性別、健康状態を○で囲んでください。 また、現在の歩行状態を、記入してください。</p>
手数料	無料
お問合せ	真岡市 健康福祉部 いきいき高齢課 電話 83-8195
その他	