(宛先) 沼津市長

申請者 郵便番号 住 所 氏 名 電話番号

沼津市避難行動要支援者等宿泊施設利用料補助金交付申請書兼請求書

沼津市避難行動要支援者等宿泊施設利用料補助金交付要綱第4条の規定により、補助金の 交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

			ふり	がな													
補助対象者	NB 世界 /二	≤l. ∓ .	氏	名													
	用者		生年	月日					年		月		F				
			住	所	〒	_											
			電話	番号	電話		_	- 		_	- 						
	上記利	上記利用者		がな													
	に同行した 者(1名ま で)		氏	名													
			住	所	Ŧ	_											
申	申請額				·	F.]										
確約事項		団	員等と	密接な	、沼津 関係を は、口	有する	者で	ない	ز کے کے					力団	員等	又は剝	暴力
同意事項		□ 人	情報を 当該 を 事及	静岡児の	が遵守 警察本 いて必 他公簿 は、□	部に照要な場等の調	会す合に	るこれ	とに 沼津	司意	しま	す。 基本	台帳				
添付書類 ※沼津市 記入欄		□ (帳 ※該	避難行 介護保 ・ 当する	動要支 :険被係 :医療費 書類に	施援等 一般 一般 一般 一般 一般 一般 一般 一般 一般 一般 一般 一般 一般	で ・ 身体 証 は る に に に に に に に に に に に に に	こ障害 定定 に に に に に に に に に に に に に に に に に に	が確う 者手 思外	認で・原受	き育 給者	書類 手帳 証・	の写 ・精 母子	し ※ 神障 健康	:害者 :手帳	保健		
		金融機関		1	銀行 金庫 農協											本店支店	
	.,	口座種別			普通•	当座	・その)他		口座	番号						
*** *	込 先	ふりがな							ı			ı					
		口區	区名義 /	٨													

※本申請書は、第5条に規定する交付決定通知書の日付をもって請求書として取り扱うものとする。