様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

西海市長　様

（申請者）　住所　西海市

氏名

生年月日　　　　　　　　年　　月　　日

電話番号

西海市シニアカー購入費補助金交付申請書

　西海市シニアカー購入費補助金交付要綱第６条の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| シニアカー | メーカー名 |  | 商品名 |  |
| 型式 |  | 見積価格 |  |
| 同意書  　１　購入後は速やかに損害賠償保険に加入するとともに、販売店の操作指導を受け、日常の点検整備を行い安全運転に努めることに同意します。  　２　万が一の事故の時は当事者個人の責任において解決し、市に対し何ら申立てはしないことに同意します。  　３　本申請に伴い、審査を行うための申請者及びその属する世帯全員の市が保有する市税・公共料金及び住民基本台帳に関する情報、介護保険の要介護認定に関する情報、身体障害者手帳に関する情報を閲覧することに同意します。  署名  　４　申請者のシニアカー購入及び上記内容について同居家族も同意します。  （６５歳以上の高齢者のみ）    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄    署名 | | | | |

添付書類　(1)見積書

　　　　　(2)カタログ

　　　　　(3)要介護認定を受けた介護保険被保険者証または身体障害者手帳の写し