

シルバーステッキ購入費助成申請書

足立区社会福祉協議会会長 宛

申請者	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	
	電話番号	
	使用者との関係	
使用者 (助成対象者)	住 所	足立区
	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	大正・昭和 年 月 日生まれ (歳)
購入金額 (税込み)		円 (税込み)

助成金振込口座名義 ※原則、使用者の口座に振り込みます。

ふりがな	
口座名義	

ゆうちょ以外の金融機関の場合

金融機関	銀行・組合 金庫・農協								支店
口座番号 (右詰め)								種別	普通 ・ 当座

ゆうちょの場合

通帳記号 (左づめ)	1					の	通帳番号 (右づめ)								
---------------	---	--	--	--	--	---	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--

《提出先》 〒120-0011 足立区中央本町1-17-1 足立区役所南館11F
 足立区社会福祉協議会 生活支援課 TEL 3880-5740

裏面あり

こちらに領収書（レシート）の原本を貼付ください。

コピー不可