

様式第 1 号（第 4 条関係）

西条市シルバーカー購入費補助金交付申請書

年 月 日

西条市長 殿

次のとおり、西条市シルバーカー購入費補助金を申請します。

住 所	西条市		
氏 名	㊟		
生 年 月 日	年 月 日	電話番号	() -
購 入 額	円		
申 請 額	円 (購入額の 1 / 2 以内、1 0 0 円 未満切捨て、上限 5 , 0 0 0 円)		
同 意 事 項	☐ 市町村民税非課税世帯に属しており、西条市シルバーカー購入費補助金交付要綱第 2 条に定める医療機関・施設に入院し、又は入所していません。支給要件の審査のために課税状況並びに入院及び入所の状況について調査し、及び照会することに同意します。		
民生委員又は ケアマネジャー による証明	上記の方は、外出の際に杖等が必要であると認めます。 氏名 ㊟		

添付書類 領収書その他のシルバーカーの購入を証する書類

※裏面のチェックシートも必ず確認してください



シルバーカー購入費補助金チェックリスト

- ☐ 市内在住の 75 歳以上ですか
- ☐ 住民税非課税世帯に属していますか
- ☐ 外出時に杖等を必要としますか
- ☐ 購入日から 3 か月以上経過していませんか

～西条西警察署管内（東予・丹原・小松地区）にお住まいの方へ～

西条西警察署では、シルバーカーを購入した方のうち同意を得た方を対象に職員がご自宅に訪問し、交通指導を行っています。

- ☐ 西条西警察署に情報（シルバーカーを購入したこと、氏名、住所、生年月日、電話番号）を提供することに同意しますか
※同意する場合のみチェックをつけてください。

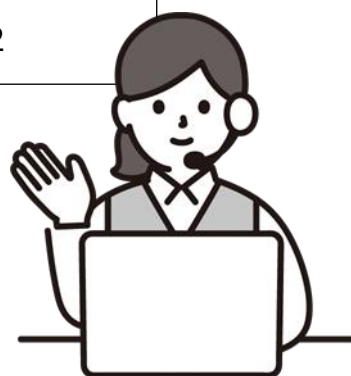
～申請が 2 回目以降の方へ～

- ☐ 前回補助金の交付を受けた年度の翌年度から起算して 4 年経過していますか
例）前回申請が H25.12.15 の場合、H30.4.1 以降に申請可能

【問い合わせ先】

地域福祉課 長寿・いきがい対策係

☎ 0 8 9 7 - 5 2 - 1 2 9 2



請 求 書

請 求 額 _____ 円

上記金額を _____ 年 _____ 月 _____ 日付け _____ 第 _____ 号 による

西条市シルバーカー購入費補助金として請求します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

西条市長 殿

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

《振込口座》

☆ ゆうちょ以外の金融機関

銀行 支店

農協 支所

信金

種 別 _____ 普 通 ・ 当 座

口座番号 _____

ふりがな _____

口座名義 _____

☆ ゆうちょ銀行

通帳記号 _____ 通帳番号 _____

の _____

ふりがな _____

口座名義 _____