

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

西条市長 殿

年 ~~月~~ 日

日付は記入しないでください

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 明屋敷●●番地		
氏 名	西条 太郎		
生 年 月 日	昭和○年○月○日	電話番号	(0897) 12 - 3456
購 入 額	×	円	
申 請 額	×	円	(購入額の1/2以内、100円未満切捨て、上限5,000円)
同 意 事 項	<input type="checkbox"/> 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○条に定める居宅機関施設に入院し、又は入所し、 <input checked="" type="checkbox"/> 内容を確認し、<input checked="" type="checkbox"/>してください 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 (印)		

添付書類 領収書その他のシルバーカーの購入

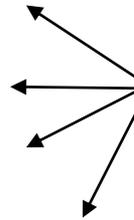
※裏面のチェックシートも必ず確認してください

民生委員もしくはケアマネジャー（地域包括支援センター職員）の署名、押印が必要です



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

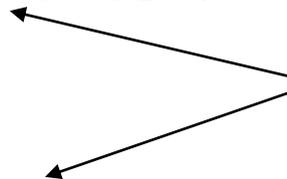


当てはまるものにしてください

～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。



対象の方のみしてください

～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

↓下半分のみ記入してください↓

西条市長 殿

住 所 西条市明屋敷〇〇番地

氏 名 西条 太郎

電話番号 0897-12-3456

《振込口座》

☆ ゆうちょ以外の金融機関

銀行 支店

〇〇 農協 〇〇 支所

信金

種 別 普通 ・ 当 座

口座番号 1 2 3 4 5 6 7

ふりがな さいじょう たろう

口座名義 西条 太郎

☆ ゆうちょ銀行

通帳記号 _____ 通帳番号 _____

の

ふりがな _____

口座名義 _____

**申請者名義の口座情報を
記入してください**

**ゆうちょ銀行の場合、通帳又は
キャッシュカードの写しが必要
です**