

第 1 号様式（第 4 条関係）

喜多方市高齢者おでかけ助成事業申請書

年 月 日

喜多方市長 様

喜多方市高齢者おでかけ助成事業による助成を受けたいので、次のとおり申請します。

|                       |           |                                         |
|-----------------------|-----------|-----------------------------------------|
| 申<br>請<br>者           | 住 所       |                                         |
|                       | 氏 名       |                                         |
|                       | 電 話 番 号   |                                         |
|                       | 助成対象者との続柄 |                                         |
| 助<br>成<br>対<br>象<br>者 | 住 所       | 喜多方市<br><input type="checkbox"/> 申請者と同じ |
|                       | 氏 名       | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ         |
|                       | 生 年 月 日   | 大正<br>昭 和 年 月 日<br>( 歳)                 |
|                       | 電 話 番 号   | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ         |

※処理欄

|                                                         |     |
|---------------------------------------------------------|-----|
| 審 査                                                     | 備 考 |
| <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢 |     |