

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

北方町長 様

(申請者) 住 所

氏 名

対象者との続柄

電話番号

北方町要電源重度障がい児者災害時等非常用電源装置等購入費補助金交付申請書

北方町要電源重度障がい児者災害時等非常用電源装置等購入費補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり申請します。

対象者	氏 名			生年月日	年 月 日	
	住 所	〒		課税区分	<input type="checkbox"/> 課 税 <input type="checkbox"/> 非 課 税 <input type="checkbox"/> 生活保護等	
世帯員の状況	氏 名	対象者との続柄	生年月日		年度課税状況	
			年 月 日		課税区分	生保受給
			年 月 日		課税・非課税	有・無
			年 月 日		課税・非課税	
			年 月 日		課税・非課税	
		年 月 日		課税・非課税		
申請する非常電源装置等	種 目	<input type="checkbox"/> 正弦波インバーター一発電機	<input type="checkbox"/> ポータブル蓄電池	<input type="checkbox"/> DC/ACインバーター(カーインバーター)		
	見積額	円	円	円		
	購入先(業者名)					
該当区分	1 身体障害者手帳(呼吸器機能障害)の有無			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	2 医師が作成した非常用電源装置等使用証明書			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
使用中の医療機器	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器 <input type="checkbox"/> 酸素濃縮器 <input type="checkbox"/> ネブライザー <input type="checkbox"/> 電気式たん吸引器 <input type="checkbox"/> その他 ()					

(添付書類)

- ①北方町要電源重度障がい児者災害時等非常用電源装置等購入費助成金見積書(様式第2号)
- ②非常用電源装置等の詳細を確認できる資料(カタログ等)
- ③身体障害者手帳の写し又は医師が作成した非常用電源装置等使用証明書(様式第3号)
- ④宣誓書兼同意書(様式第4号)