（様式第1号）

川棚町在宅人工呼吸器等使用者非常用電源購入補助金交付申請書

年　　月　　日

町長　様

　　　　　　　　　　　申請者　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　人工呼吸器等使用者との関係

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　課税状況　課税・非課税　　　生活保護受給　有・無

川棚町在宅人工呼吸器等使用者非常用電源購入補助金の交付を受けたいので、次のとおり

申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 人工呼吸器等使用者 | フリガナ |  | 生年月日 |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  | 電話番号 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 非常用電源 | 種類 | 正弦波インバーター発電機 | ポータブル電源（蓄電池） | DC/AC インバーター |
| 購入日 |  |  |  |
| メーカー名 |  |  |  |
| 品番等 |  |  |  |
| 合計購入額（税込） | | 円 | | |
| 補助金申請額 | | ※合計購入額の9/10（生活保護受給世帯・市町村民税所得割非課税世帯10/10）（１円未満切り捨てと）と10万円のどちらか少ない方  　　　　　　　　　　　　　円 | | |

下記の内容を確認の上、□にチェックし書類をご提出ください。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 申請者氏名（様式第1号）、同意書氏名（様式第2号）、請求書氏名（様式第4号）、振込口座名義人、領収書のあて名はすべて同一になっています。 |
| □ | 申請額と請求額は、合計購入額の9/10（生活保護受給世帯・市町村民税所得割非課税世帯10/10）（１円未満切り捨て）と10万円のどちらか少ない方になっています。 |
| □ | 同意書（様式第２号）に世帯構成者全員の記載をしています。 |
| □ | 領収書には「申請者の氏名」「購入日」「販売店名」「購入金額」「購入内容（品名、型番等）」が明記されている。 |
| □ | 添付書類が揃っています。   1. 宣誓書兼個人情報利用同意書（様式第２号） 2. 補助金交付請求書（様式第4号）　③ 領収書　④ 診療報酬明細書 |
| □ | 二重線による訂正や修正テープ・修正液・消せるボールペンを使用していません。 |