

富士吉田市高齢者転倒予防対策費助成金交付申請書

フリガナ 氏名	-----		
生年月日	年	月	日生（歳）
住所	〒 電話番号		
要介護（要 支援）認定 の有無	無 ・ 有		
身体状況 と利用理由			
住環境の整 備又は歩行 補助具購入 の内容			
費用			円
助成金 申請額			円
富士吉田市長 様 富士吉田市高齢者転倒予防対策費助成金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて 助成金の交付を申請します。 年 月 日			

富士吉田市高齢者転倒予防対策費助成金を下記の口座に振り込んでください。

口座振替 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種目	口座番号
	金融機関コード	支店コード	1 普通預金 2 当座預金 3 その他	
	┆┆┆	┆┆┆		
	フリガナ 口座名義人	-----		

注意 住環境の整備又は歩行補助具の購入に係る費用とその内容が分かる書類及び領収書の写し並びに申請者名義の振込先口座の通帳等の写しを添付してください。