

様式第 1 号（第 7 条関係）

障がい者スポーツ競技用補装具等購入費補助金交付申請書

年 月 日

豊田市長 様

〒 -

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ (続柄 _____)

連絡先 _____

豊田市障がい者スポーツ競技用補装具等購入費補助金の交付を受けたいので、豊田市補助金等交付規則第 4 条の規定により下記のとおり申請します。

記

補助対象者	フリガナ		生年月日	大正・昭和 平成・令和 年 月 日
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	住 所	〒 - <input type="checkbox"/> 申請者と同じ		

補助対象経緯	補装具等の種類			
	購入予定業者	業者名		
		住 所		
		連絡先		
	見積額（税込）	円…①		
補助申請額※	円			

※①に 2 分の 1 を乗じて得た額又は 500,000 円のいずれかの少ない金額。1,000 円未満の端数が生じた場合は、1,000 円未満を切り捨てた額

<添付書類>

- 障がい者スポーツ競技用補装具等の見積書
- 身体障がい者手帳又は医療受給者証等の写し

裏面参照

<同意・誓約事項>

- 過去に本事業により購入費用の補助を受けたことはありません。
- 同一の補助対象経費に対する他の補助金等の交付（過去に他の市区町村から受けた同種の補助金等の交付を含む）を受けたことはありません。
- 本事業により購入したスポーツ競技用補装具等の不具合や、使用に関する事故等について、市は一切の責任を負わないことについて了承します。
- 豊田市暴力団排除条例（平成23年条例第30号）第2条第1項及び第2項に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係はありません。
市が必要な場合には、警察に照会することを同意します。
- 豊田市税について滞納はありません。
- 本事業の必要な内容に関し、住民基本台帳、市税の収納状況、身体障がい者手帳の交付状況について確認することに同意します。