

様式第1号(第7条関係)

障がい者スポーツ競技用装具購入補助金交付申請書

令和 年 月 日

豊後大野市長 様

対象者 住所 _____

氏名 _____

保護者 氏名 _____ (続柄) _____

電話番号 _____

標記の補助金の交付を受けたいので、豊後大野市障がい者スポーツ競技用装具購入補助金交付要綱第7条の規定により下記の通り申請します。

なお、当該補助金の交付の決定のため、私の世帯の住民登録内容の照会等を行うことについて同意します。

記

対象者氏名		生年月日	
身体障害者 手帳番号		手帳交付年月日	
障がい名・等級			
スポーツ競技用 装具購入の品目			
スポーツ競技			
購入を希望する スポーツ競技用 装具業者	名称		
	所在地		
	電話		Fax
添付書類 ・競技用装具の見積書及び内容が分かるもの(カタログ) ・身体障害者手帳の写し又は難病の患者に対する医療等に関する法律に規定する医療受給者証の写し等 ・補助対象の大会又は予選会等の成績が確認できる書類の写し			
※補助金申請に係る関係書類は、交付を受けた年度終了後5年間保管をお願いします。			

裏面あり

宣誓事項(□の中に✓を入れてください)

申請に当たり次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

- (1) 豊後大野市暴力団排除条例(平成23年豊後大野市条例第9号)第2条第2号に規定する暴力団員又は暴力団員と密接な関係を有する者でないこと。
- (2) 同一の補助対象経費に対する他の補助金等の交付を受けていないこと。
- (3) 交付申請に基づき購入した競技用装具の使用に関する事故等や購入した競技用装具の不具合について、本市は一切の責任を負わないことについて了承すること。
- (4) 虚偽の申請等があった場合は、市に対して補助金を返還すること。

対象者氏名 _____

保護者氏名 _____