

記載例（本人申請）

第7号様式（第8条関係）

申請月	No.

郡山市高齢者健康長寿サポート事業利用助成申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

郡山市長

郡山市高齢者健康長寿サポート事業による助成を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	住所	郡山市〇〇町字〇〇〇〇
	氏名	〇〇 〇〇
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇
	助成対象者との続柄	本人
助成対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 70歳から74歳まで（本事業の実施年度中に70歳に達する者を含む。） <input type="checkbox"/> 75歳以上（本事業の実施年度中に75歳に達する者を含む。）	
	住所	郡山市 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ
	生年月日	明治 大正 〇〇年〇〇月〇〇日 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和
	電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ

備考 太枠部分は記入しないでください。

認定番号		資格	システム入力	入力確認	交付
個人コード					

記載例（代理申請）

第7号様式（第8条関係）

申請月	No.

郡山市高齢者健康長寿サポート事業利用助成申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

郡山市長

郡山市高齢者健康長寿サポート事業による助成を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	住所	〇〇市〇〇町字〇〇〇〇
	氏名	〇〇 〇〇
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇
	助成対象者との続柄	子、妻、夫、孫等
助成対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 70歳から74歳まで（本事業の実施年度中に70歳に達する者を含む。） <input type="checkbox"/> 75歳以上（本事業の実施年度中に75歳に達する者を含む。）	
	住所	郡山市〇〇町字〇〇〇〇番地 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	氏名	〇〇 〇〇 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	生年月日	明治 大正 〇〇年〇〇月〇〇日 昭和
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ

備考 太枠部分は記入しないでください。

認定番号		資格	システム入力	入力確認	交付
個人コード					