

# 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

令和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。）<br><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<br><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<br>大正 〇〇年〇〇月〇〇日<br><span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">昭和</span> |
|       | 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

令和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 △△  |
|       | 電話番号   | △△△-△△△△   |
|       | 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。）<br><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<br><input type="checkbox"/> 申請者と同じ |
|       | 氏名   | 〇〇 〇〇<br><input type="checkbox"/> 申請者と同じ         |
|       | 生年月日   | 明治<br>大正 〇〇年〇〇月〇〇日<br><b>昭和</b>                  |
|       | 電話番号   | 〇〇〇-〇〇〇〇<br><input type="checkbox"/> 申請者と同じ      |

申請者と同じなら、チェックのみで、住所の記入は不要です。

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 |  |    |        |      |    |