

様式第1号（第6条関係）

窓口にお越しいただく申請日（郵送の場合は郵送日）を記載ください。

障害者スポーツ競技用補装具等購入補助金交付申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

甲賀市長 あて

住所 甲賀市〇〇町△△ □□番地

氏名 甲賀 一郎

(続柄)

(電話) 〇〇

18歳未満の方は保護者氏名、続柄を記載ください。

標記の補助金の交付を受けたいので、甲賀市障害者スポーツ競技用補装具等購入補助金交付要綱第6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及び市民税等に関する課税資料等に関して関係機関への調査、照会等を行うことについて同意します。

記

氏名	甲賀 一郎	生年月日	平成3年3月3日
身体障害者 手帳番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	手帳交付年月日	平成20年2月2日
障害名・等級	下肢不自由・第1級		
スポーツ競技用 補装具等購入の 品目	バスケットボール用車椅子		
スポーツ種目	車いすバスケットボール		
購入を希望する スポーツ競技用 補装具等業者	名称	こうかスポーツ用具店	
	所在地	甲賀市〇〇町◇◇ △△番地	
	電話	0748-〇〇-〇〇	F A X 0748-〇〇-〇〇
添付書類	スポーツ競技用補装具等の見積書及び内容が分かるもの（カタログ）、医療受給者証の写しその他特殊の疾病に該当することを確認できる書類その他市長が特に必要と認める書類		

令和〇年〇〇月〇〇日

甲賀市長 あて

住 所 甲賀市〇〇町△△ □□番地

氏 名 甲賀 一郎

（電話）〇〇-〇〇-〇〇

補助金交付決定通知書の日付および番号を記載ください。（不明な場合は空けておいてください。）

障害者スポーツ競技用補装具等購入変更（中止）承認申請書

令和〇年〇〇月〇〇日付け甲社ス第〇〇号にて交付決定を受けた標記の補助金について、下記のとおり変更（中止）したいので、甲賀市障害者スポーツ競技用補装具等購入補助金交付要綱第8条第1項の規定により申請します。

## 記

### 1 変更（中止）する理由

物価高騰により、当初の見積価格よりも増額となったため。

### 2 変更の内容

当初見積価格：300,000円

変更後の見積価格：350,000円

（注）変更後の見積書等を添付すること

令和〇年〇〇月〇〇日

甲賀市長 あて

住 所 甲賀市〇〇町△△ □□番地

氏 名 甲賀 一郎

（電話）〇〇-〇〇-〇〇

補助金交付決定通知書の日付および番号を記載ください。（不明な場合は空けておいてください。）

障害者スポーツ競技用補装具等購入補助金実績報告書

令和〇年〇〇月〇〇日付け甲社ス第〇〇号で交付決定を受けた標記の補助金について、甲賀市障害者スポーツ競技用補装具等購入補助金交付要綱第9条の規定により下記のとおりその実績を報告します。

記

購入したスポーツ競技用補装具等の品目	バスケットボール用車いす
購入に要した額	350,000円
購入年月日	令和〇年〇〇月〇〇日
添付書類	購入したスポーツ競技用補装具等の領収証の写し及びその写真

日付は記入しないでください。

年 月 日

甲賀市長 あて

住 所 甲賀市〇〇町△△ □□番地

氏 名 甲賀 一郎

（電話）

障害者スポーツ競技用補装具等購入補助金交付請求書

日付・番号は記入しないでください。

年 月 日付け 第 号にて額の確定通知のあった標記の補助金  
について、甲賀市障害者スポーツ競技用補装具等購入補助金交付要綱第11条第1  
項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求

実績報告と同時に提出される場合は、額確定通知後になりますので、日付・番号・金額は記載しないでください。

2 振込先

金融機関名	〇〇〇 銀行 〇〇〇 支店 金庫 組合
フリガナ	コウカ イチロウ
口座名義人	甲賀 一郎
口座の種類	当座 普通 その他
口座番号	□□□□□□

※振込先口座の分かる書類の写しを添付してください。