

様式第 1 号（第 6 条関係）

障害者スポーツ競技用補装具等購入補助金交付申請書

年 月 日

（あて先）名古屋市長

住所

（フリガナ）

対象者氏名

（フリガナ）

保護者等氏名

保護者等生年月日

（続柄） （電話）

名古屋市障害者スポーツ競技用補装具等購入補助金の交付を受けたいので、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、市民税等に関する課税資料、日常生活において使用される補装具費の支給状況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

対象者氏名		生年月日	
スポーツ種目・補装具等の品目			
購入を希望する補装具業者	名称		
	所在地		
	電話	FAX	
添付書類 障害者スポーツ競技用補装具等の見積書及びカタログ、障害者手帳の写し等、本人及びその属する世帯の他の構成員の住民票の写し			
※補助金申請にかかる関係書類は、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) 過去に本事業により、購入費用の補助を受けたことがないこと
- (2) 名古屋市暴力団排除条例（平成24年名古屋市条例第19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
- (3) 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
- (4) 交付申請に基づき購入したスポーツ競技用補装具等の使用に関する事故等や購入補装具等の不具合について、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
- (5) 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