

記入例

様式第 1 号

年 月 日

(宛先) 川口市長

↓マウスガードを作製されるかたが
未成年の場合、保護者のかたが
申請することができます。

住 所
申請者 氏 名
電話番号
作製者との関係

川口市青木2-1-1
川口 太郎
048-258-1110
父

川口市口腔外傷防止用具作製費補助金交付申請書兼請求書

川口市口腔外傷防止用具作製費補助金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請及び請求をします。

記

1 作製者 住 所
氏 名
生年月日
競 技

川口市青木2-1-1
川口 一郎
平成20年3月8日
ラグビー

←マウスガードを作製して使う
かたをご記入ください。

2 口腔外傷防止用具（マウスガード）作製費用

15,000

円

←添付した領収書の
合計額を書いてください。

3 補助金の交付申請兼請求額

5,000

円

（100円未満切捨）

（作製費用の半額、上限5,000円）

4 関係書類（添付書類） 裏面のとおり

5 振込先

金融機関 (コード)	()	本店・支店 ()
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号
フリガナ		
口座名義人		

↑
忘れずにご記入ください。金融機関コード、店舗コードもお願いします。

(裏面)

添付書類

- (1) 作製者の住所、氏名、生年月日が確認できるものの写し
(例：マイナンバーカードのおもて面、健康保険証、学生証など)
- (2) 作製者が当該競技の競技者であることを証明するものの写し
(例：部員名簿など)
- (3) マウスガード作製費用にかかる領収証の写し ※指定歯科医療機関のものに限ります。

身分証明書や領収書の写しを貼り付けてください。