

申請日： 年 月 日

(宛先) 新潟市長

新潟市緊急告知FMラジオ購入補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、新潟市緊急告知FMラジオ購入補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

また、申請内容の審査にあたり、担当職員が私の世帯の住民登録情報その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することに同意します。

記

1 申請者

住所	〒 新潟市		
フリガナ		補助対象区分	
氏名	印	※いずれかにチェック <input checked="" type="checkbox"/>	
生年月日	M T S H 年 月 日	<input type="checkbox"/>	75歳以上のみの世帯
電話		<input type="checkbox"/>	視覚障がい者 (個別等級1級又は2級)

2 交付申請額 _____ 円

3 添付書類

- (1) 75歳以上のみの世帯 … 添付不要
- (2) 視覚障がい者 … 身体障害者手帳の写し

提出先

ご郵送の場合・・・〒951-8550 新潟市中央区学校町通1番町602番地1
新潟市危機管理防災局危機対策課

ご持参の場合・・・新潟市役所危機管理防災局危機対策課、最寄りの区役所総務課（地域総務課）
または出張所・連絡所に提出してください。