

自動体外式除細動器(AED)レンタル費用助成金支給申請書

敦賀市長

(申請者)

団体名 つるが会

代表者氏名 敦賀 太郎 印

住所 敦賀市中央町1丁目1-1

電話番号 (0770) ××-××××

団体の主な活動内容 (老人会活動)

敦賀市自動体外式除細動器(AED)レンタル費用助成実施要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請します。

行事名	つるが会主催 ゲートボール大会
開催日時	平成29年10月13日(金) 午前9時00分から 平成29年10月13日(金) 午後4時00分まで
開催場所	〇〇ゲートボール場
行事内容及び参加人数	ゲートボール大会(参加者つるが会会員) 参加予定人数 60名
費用予定額	5,400 円 ※費用の総額予定額を記入してください。
助成金請求予定額	5,400 円 ※助成金額は、費用予定額です。上限は10,000円です。10,000円未満の場合はその金額をご記入ください。
■添付書類 ※提供いただいた個人情報は、AEDのレンタル費用助成に係る目的以外に使用しません。 (1) 申請者の本人確認ができる書類の写し(運転免許証等) (2) 行事等の目的、会場、内容等が分かる書類 (3) 業者との契約内容が分かる書類(見積書等)	

■申請書提出先 敦賀市福祉保健部健康推進課
〒914-0811 敦賀市中央町2丁目16番52号 電話0770-25-5311