

第1号様式（第6条関係）

蒲郡市高齢者孤独軽減ロボット購入費補助金申請書兼請求書

令和●●年 ●●月●●日

蒲郡市長 様

蒲郡市高齢者孤独軽減ロボット購入費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請及び請求します。

※この申請書は、蒲郡市において交付をし、交付金額の請求書として取り扱います。

申請者：窓口で申請書を提出する方
 対象者：ロボットを自宅に設置した高齢者の方
 本人申請の場合は「申請者」＝「対象者」です。

申請者	フリガナ 氏名	ガマゴオリ タロウ 蒲郡 太郎	対象者 との続柄	本人
	住所	〒443-●●●● 蒲郡市旭町17番1号 電話番号（ 0533 ） 66 — 1111		

対象者	フリガナ 氏名	同上		※対象者が申請者と同一の場合、「同上」と記載。
	住所	〒	<input checked="" type="checkbox"/> 施設入所に該当しない	
	生年月日	大正	昭和 ●●年 ●●月 ●●日	
	世帯状況	<input checked="" type="checkbox"/> 単身世帯		

コミュニケーション ロボット機器名	●●ロボ ●●モデル
コミュニケーションロボット 取扱業者名	株式会社●●

機種によって、製造業者（メーカー）と販売業者が異なる場合があります。取扱業者名には、「販売業者名」をご記入ください。

過去にこの補助金の交付を 受けている 受けていない

初期費用 内訳	本体機器購入に掛かる費用（A）	60,000円	消費税を含んだ額
	充電用付属品等使用に必要となる付属品購入費用（B）	2,000円	
初期費用計（A+B）		62,000円	※本体機器と充電用付属品等がセットになっている場合は、初期費用計（A+B）のみ記載。
申請（請求）金額		30,000円	

（例）
 初期費用計（A+B）が50,000円の場合
 ・初期費用の2分の1：25,000円…①
 ・補助金の上限：30,000円…②
 →①と②で比較し、①のほうが低い額なので申請（請求）金額は25,000円

<振込先口座情報>

金融機関名		店舗名		分類	口座番号	口座名義 (フリガナ)
蒲郡	銀行	旭町	本店	1 普通	●●●●●●●●	ガマゴオリ タロウ
	信金		支店			蒲郡 太郎
	信組		支所	2 当座		
	農協		出張所			
銀行コード ●●●●		店舗コード ●●●●				

※振込先口座名義は「対象者」と同じ名義を
は、以下の同意欄を記入してください。

補助金の振込先口座情報です。
原則、表面に記載の対象者と同一名義の口座をご
記入ください。
口座名義が対象者と異なる場合は、必ず同意欄に
記入してください。(対象者本人に確認の連絡を
行う場合がございます。)

<同意欄>

蒲郡市高齢者孤独軽減ロボット購入費補助金の受領について、口座名義人へ委任する
ことに同意します。

年 月 日 (対象者) _____ 印

(本人自筆の場合は、押印の必要はありません。)

提出時に下記の書類が揃っているかチェックしてください。1枚で複数のチェック項目
を満たす書類であれば、必ずしも3枚添付する必要はありません。

【添付書類チェックリスト】

必須書類	<input checked="" type="checkbox"/> コミュニケーションロボット取扱業者への初期費用の支払を証明する 書類 (例:領収書、支払い後の確認メール画面) の写し ※購入日、購入金額、品名が確認できるもの。 <input checked="" type="checkbox"/> コミュニケーションロボットの型番が分かる書類 <input checked="" type="checkbox"/> コミュニケーションロボットの初期費用及び仕様が分かる書類
------	---

会話機能について記載されている商品カタログや WEB ページ等