

酒田市長 宛

申請者 住 所 酒田市_____

氏 名 _____

(対象児童との続柄: _____)

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

酒田市障がい児ほっとふくし券交付申請書

酒田市障がい児ほっとふくし券を交付されるよう下記のとおり申請します。

なお、本申請の適否の審査にあたり、私の世帯状況等に関する情報を確認することに同意します。

また、裏面の暴力団排除に関する事項について誓約・同意します。

対象児童の状況 (申請された方は、以下の状況の記入をお願いします。)

対 象 児 童 の 状 況				
(1)	氏 名 等	(i)対象児童氏名		
		(ii)対象児童生年月日 _____ 年 月 日生(年齢 _____ 歳) ※年齢は申請日現在		
		(iii)対象児童住所		
(2)	生 活 場 所	(i)在宅		
		(ii)通園・通学している(_____)		
		(iii)その他(_____ 入所中) ※施設に入所中の場合はその旨ご記入ください		
(3)	障害者手帳の所持状況	身体障害者手帳	山形県 第 _____ 号	1・2・3・4・5・6級
		療育手帳	庄内 第 _____ 号	A・B
		精神障害者手帳	山形県 第 _____ 号	1・2・3級

■ 申請者が代理人に委任する場合は、申請者の本人確認が出来る書類(運転免許証等)の写しも提出してください。

委任状	私は、下記の代理人に酒田市障がい児ほっとふくし券に関する行為を委任します。
	申請者 氏名 _____
	代理人 住所 _____
	氏名 _____
	電話 _____

受領書 券No. _____
酒田市障がい児ほっとふくし券を受領しました。 年 月 日
住所 _____
氏名 _____

※以下は記入しないでください。

可		不	
---	--	---	--

下記の暴力団排除に関する誓約事項に相違ありません。これらが事実と相違することが判明した場合には、補助金等の交付の決定の全部又は一部が取り消されることについて異議は一切申し立てません。また、誓約事項の確認のため、山形県警察本部へ申請者情報に関する照会がなされること（申請者が法人、団体である場合は、その役員等の住所、生年月日、性別の記載された名簿の提出を酒田市から求められたときは、速やかに提出し、役員等の情報に関する照会が山形県警察本部へなされること）に同意します。

記

暴力団排除に関する誓約事項

私（法人である場合にはその役員、その支店又は営業所の代表者その他これらと同等の責任を有する者を、法人以外の団体である場合には代表者、理事その他これらと同等の責任を有する者をいう。）は、この度の申請を行うに当たり、次のいずれにも該当しません。

- (1) 暴力団員等（酒田市暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員及び暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者をいう。以下同じ。）であること。また、申請者が法人又は法人以外の団体である場合は、暴力団（酒田市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）であること。
- (2) 暴力団又は暴力団員等が経営に実質的に関与していること。
- (3) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用する等していること。
- (4) 暴力団又は暴力団員等に対して資金等を供給し、又は便宜を供与する等、直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していること。
- (5) 暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有していること。