様式第１号（第４条関係）

野洲市ひとり歩き認知症高齢者等位置情報端末機器購入費等補助金交付申請書

年　　月　　日

野洲市長　様

申請者　住所

　　　　氏名

　　　　認知症高齢者等との関係

　　　　電話番号

　野洲市ひとり歩き認知症高齢者等位置情報端末機器購入費等補助金の交付を受けたいので、野洲市ひとり歩き認知症高齢者等位置情報端末機器購入費等補助金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 機種名 |  |
| 認 知 症 高 齢 者 等 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 野洲市 |
| 生年月日 |  | 性別 | 男　 ・　 女 |
| 電話番号 |  |

（添付書類）　(1) 補助対象経費に係る領収書又は支払ったことを確認できる書類

　　　　　　　(2) 補助対象経費の内訳及び機種名を確認できる書類の写し

（補助金振込先）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 金融機関名 | 本店 支店 出張所  | 種目 | 口座番号 |
| 1 普通預金2 当座預金3 その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

（市記入欄）

□ 野洲市ひとり歩き認知症高齢者等事前登録制度の登録の有無（　有　・　無　）

□ 過去の申請の有無の確認（認知症高齢者等１人につき１機種１回）