年 月 日

栗東市長

様

申請者

氏 名

印

住 所

電話番号

栗東市行方不明高齢者位置情報システム利用助成金交付申請書兼請求書 栗東市認知症高齢者位置情報システム利用助成金交付要綱第5条の規定により、下記のとお り申請します。

記

利 用 者	(フリカ゛ナ)		生年月			
	氏 名		日			
	住 所					
事前登録事業	1 登録済	Fみ(番号:)	2	申請中	
申請理由	1 認知症等により、行方不明になるおそれがあるため					
	2 その他	Ţ ()	
助成対象経費	(内訳)					
	(合計) 円				円	
助成申請額	円(上限10,000円)					

- 添付書類 (1) 領収書又は支払った額が明らかになる書類の写し(預金通帳の写し等)
 - (2) 端末機の利用に関する契約書等の写し
- ◆助成金振込先(申請者名義の口座に限る)

(フリガナ) 口座名義人				
口座名義人				
	<金融機関名>		<支 店 名>	
振込先				本 店
				支 店
				出張所
預金種別	普通	口座番号		