平戸市徘徊高齢者位置探知システム助成金申請書

年　　月　　日

　　　平戸市長　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　印

電話　　（　　　）

　　平戸市徘徊高齢者位置探知システム助成事業実施要綱第５条の規定に基づき申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対　　　象　　　者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 介護の状況 | 　要支援・要介護（　　）・その他 |
|  |
| 契約会社 |  |
| 利用開始年月日（予　　　　定） |  |
| 申請額 |  |
| 振込口座 | 金融機関名 | 　　　　銀行・農協　　　　　　支店 |
| 口座番号 | 　普通・当座　　№ |
| （フリガナ）口座名義人 |  |

　※　領収書・契約書等（写し）を添付してください。