

様式第1号（第6条関係）

三宅町認知症高齢者GPS機器購入等助成事業申請書

年 月 日

（あて先） 三宅町長

三宅町認知症高齢者GPS機器購入等助成事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。  
また、決定のために必要があるときは、見守り対象者の市町村民税の課税状況について照会することに同意します。

1 申請者（交付対象者）

氏 名		見守り対象者 との関係	
住 所	〒	電話番号	

2 見守り対象者

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏 名			
住 所	三宅町		

3 申請額

対象経費	1. 初期費用	円
	2. 基本料金	円 ( 年 月分～ 年 月分 )
助成金交付 申請額	1. 初期費用 _____円 2. 基本料金 _____円	
添付資料	<input type="checkbox"/> 機器等購入（レンタル）の支払いが完了したことを証する書類 （交付対象者名義の領収書の写し等） <input type="checkbox"/> GPS 機器の利用に関する契約書の写し	