

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	