

小豆島町長 殿

申請者 住所
氏名
電話

小豆島町認知症高齢者位置情報検索サービス利用支援事業
補助金交付申請書（兼請求書）

小豆島町認知症高齢者位置情報検索サービス利用支援事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

1. 認知症高齢者の状況

フリガナ		生年月日	大正 年 月 日					
氏名			昭和 年 月 日					
住所	小豆島町	申請者との関係						
要介護状態区分	要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5							
認定期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日							

2. 補助金振込先口座

金融機関名	銀行・金庫 農協・信用組合			本店・支店 出張所				
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号						
フリガナ								
口座名義								

- （添付書類）
1. 位置情報検索サービスの内容が分かる書類の写し
 2. 利用契約書等の写し
 3. 領収書及び請求明細がわかるもの
 4. その他、町長が必要と認める書類