様式第１号（第５条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

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 | 大正昭和 | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |
| 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