宮津市認知症高齢者等位置探索サービス利用支援事業補助金申請書

令和　　年　　月　　日

宮津市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（契約者）　住所

氏名

電話番号

　宮津市認知症高齢者等位置探索サービス利用支援事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 位置探索サービスの対象者 | 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 住所 | 宮津市 |
| 電話番号 |  | 申請者との続柄 |  |
| 補助対象経費の内訳 | 本体機器 | 購入（　　　　　　　　　　円）・レンタル |
| 付属機器 | 充電器（　　　　　　　　　円） |
| 諸経費 | 加入料　　　　　　　　（　　　　　　　　円） |
| 初期登録料　　　　　　（　　　　　　　　円） |
| 契約事務手数料　　　　（　　　　　　　　円） |
| その他（　　　　　　 ）（　　　　　　　　円） |
| 合計 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　円（※補助対象経費の範囲内で上限１万円） |

添付書類　①補助対象経費に係る領収書又は支払ったことが確認できる書類の写し

　　　　　②補助対象経費の内訳が確認できる書類（契約書等）の写し

補助金は以下の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 |  | 銀　　行信用金庫信用組合農　　協 |  | 本　店支　店出張所 | 種目 | 口座番号 |
| 普通当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

注意：補助金の交付を受けようとする場合には、上記の位置探索サービスの契約の他、宮津市地域包括支援センターに高齢者等SOSネットワーク事前登録書の提出が必要です。