

様式第1号(第6条関係)

舞鶴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

年 月 日

(宛先) 舞鶴市長

住所

申請者(契約者) 氏名

電話番号

舞鶴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

交付申請額	円			
導入製品名等	製品名			
	取扱業者名			
補助対象経費 内 訳	本体機器	購入(円)・レンタル		
	付属機器	電池(円)・充電器(円)		
	諸経費	項目	(円)	
	合計	円		
位置探索 サービスの 対象者	氏名			
	住所			
	電話番号			
	申請者との続柄		生年月日	年 月 日

振込口座	ふりがな 名義人				
	金融機関名 (ゆうちょ銀行以外)	銀行・信用金庫・協同組合			
		本店・支店			
	ゆうちょ銀行	種別	当座・普通	番号	
	記号		番号		