　　年　　月　　日

垂井町長　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　対象者との関係

垂井町認知症高齢者等ＧＰＳ機器購入等補助金交付申請書兼請求書

垂井町認知症高齢者等ＧＰＳ機器購入等補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 | 不破郡垂井町  電話番号 | | | | | |
| ふりがな  氏名 |  | | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　　歳） | | | | | |
| GPSの購入等に係る初期費用額 | | 円 | | | | | |
| 申請額 | | 円（上限１万円） | | | | | |
| 振込先 | | 金融機関 | 銀行　組合　　　　　　　支店　支所  　　　　　　　　　 金庫　農協　　　　　 　 出張所 | | | | |
| 預金種類 | 当・普 | 口座番号 |  | | |
| フリガナ |  | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | |

添付書類　１　ＧＰＳ機器の購入等に係る領収書又はその支払を確認できるもの

２　ＧＰＳ機器の購入等の内訳を確認できるもの

　　　　　３　その他町長が必要と認めるもの