

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

花巻市長 様

申請者 住所
氏名
使用者との続柄
電話番号 ()

花巻市高齢者位置情報検索機器導入支援事業補助金交付申請書

花巻市高齢者位置情報検索機器導入支援事業補助金の交付を受けたいので、花巻市高齢者位置情報検索機器導入支援事業補助金交付要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて次のとおり補助金の交付を申請します。

記

使用者	氏 名		性別	男・女
	生年月日	年 月 日	年齢	歳
	住 所	花巻市		
	電話番号			
交付申請額		円 ※対象経費の範囲内で上限 1 万円		

注：この申請書には、補助対象経費の見積書を添付してください

処理欄

- 花巻市徘徊高齢者等SOSネットワークに登録済みであること（登録No. ）
- 今回の申請が、新規申請であること