

# 申 出 書

花巻市長 様

申請人 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ ㊦ 使用者との続柄 ( )  
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

届出人 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ ㊦ 使用者との続柄 ( )  
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

下記の使用者は、

申請人と同一世帯の者であり、花巻市高齢者位置情報検索機器導入支援事業補助金の対象となる検索機器を使用する者

であることを申し出ます。

使用者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ ㊦  
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日