

様式第7号 (第18条関係)

臼杵市高齢者等 GPS 機器利用支援事業補助金交付申請書

年 月 日

臼杵市長 様

申請者 住 所

氏 名

(記名または押印)

(続柄:

)

下記のとおり補助金を受けたいので、臼杵市高齢者等 SOS ネットワーク実施要綱第18条により、関係書類を添えて申請いたします。

記

1 補助金交付申請額 金 _____ 円

2 内 訳

| | | |
|--------------------------|------|-----|
| 対象者 (GPS機器を携 帯する方) | 住 所 | 臼杵市 |
| | 氏 名 | |
| | 生年月日 | |

- 添付書類 ① 初期導入費に係る領収書又は支払ったことが明らかになる書類の写し
② GPS 機器に関する契約書の写し