

記入例

様式第1（第6条関係）

小牧市行方不明高齢者家族支援サービス事業助成金交付申請書

年 月 日

（宛先）小牧市長

小牧市行方不明高齢者家族支援サービス事業助成金の交付を受けたいので次のとおり申請します。

| | | | | | | | |
|------------|---|--|-----------|-------------------------|-----------------------------|---|--|
| 申請者 | ふりがな | | こまき はなこ | | 性別 | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 | |
| | 氏名 | | 小牧 花子 | | | | |
| | 住所 | | 小牧市小牧〇〇番地 | | 続柄 | 長女 | |
| | | | | | 電話番号 | ××-△△△△ | |
| 検索対象者 | ふりがな | | こまき たろう | | 有の場合、検索機器使用に問題がある場合申請できません。 | | |
| | 氏名 | | 小牧 太郎 | | | | |
| | 住所 | | 小牧市小牧〇〇番地 | | | | |
| | 生年月日 | | 〇〇年□月△日 | 装着している医用電気機器の有無 | | 有 (<input type="checkbox"/>) ・ <input checked="" type="radio"/> 無 | |
| | 介護保険関係 | 要介護状態区分 | | 無 ・ 要支援 (1) ・ 要介護 () | | | |
| | | 被保険者番号 | | □□〇△×〇□□ | | | |
| | | 居宅介護支援事業所 | | 行方不明の状況を具体的に記載してください | | | |
| 行方不明等の状況 | | <input type="radio"/> / <input type="checkbox"/> 深夜に外出し、警察に捜索願を提出 <input type="radio"/> 時間後発見 <input type="radio"/> 日頃から外出してしまう など | | | | | |
| 検索対象者の世帯状況 | <p>GPSを利用した位置検索を目的とした機器が対象となります。（携帯電話は不可）</p> <p>添付書類として下記の書類の提出も併せてお願いします。</p> <p>①機器の仕様の分かる書類の写し（カタログなど）</p> <p>②申込書等の写し</p> <p>③支払いを証明する書類（領収書など）</p> <p>※申込書・領収書の氏名は申請者や検索対象者名のもので用意してください。</p> | | | | | | |

注) 申込書等の写し、仕様がわかる書類の写し、初期費用の支払を証明する書類の写しを添付すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

記入例

様式第3（第11条関係）

小牧市行方不明高齢者家族支援サービス事業助成金請求書

空欄でお願いします

年 月 日

(宛先) 小牧市長

空欄でお願いします。

年 月 日付け 第 号で交付の決定を受けた助成金について、次のとおり請求します。

| | | |
|-----|------|--------------------------------|
| 請求者 | フリガナ | こまき はなこ |
| | 氏 名 | 小牧 花子 |
| | 住 所 | 〒485- 小牧市小牧〇〇番地 電話番号 () |

請求者=申請者にしてください

| | | |
|------|------------|---|
| 請求金額 | 空欄でお願いします。 | 円 |
|------|------------|---|

<振込先口座情報>

| | |
|---------------|-----------------------------|
| 口座振込 金融機関名 | 〇〇〇〇 銀行 信用金庫 ×△支店 農 協 |
| 預金種別 | 普通 当座 |
| 口座番号 | 〇〇〇〇 |
| フリガナ 口座名義人 | こまきたろう |

振込先が請求者と異なる場合、委任者名（請求者）をご記入ください。

(委任欄：口座名義人が請求者と異なる場合は、記名助成金については、上記口座名義人に受領委任します。)

委任者氏名 こまき はなこ

備考 様式の大きさは、日本産業規格A4とする。