

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		性別	男・女	
	氏名				
	住所		続柄		
			電話番号		
検索対象者	ふりがな		性別	男・女	
	氏名				
	住所				
	生年月日	年 月 日	装着している医用電気機器の有無	有 ( )・無	
	介護関係	要介護状態区分	無 ・ 要支援 ( ) ・ 要介護 ( )		
		被保険者番号			
		居宅介護支援事業所			
行方不明等の状況					
検索対象者の世帯状況	氏名		生年月日	対象者との続柄	

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。