様式第１号（第４条関係）

年　　　月　　　日

（宛先）山口市長

申請者　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象者との関係

山口市おでかけ見守り支援機器購入費等補助金交付申請書

山口市おでかけ見守り支援機器購入費等補助金交付要綱第４条の規定に基づき、次のとおり申請します。

１．交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円　（上限１０，０００円）

２．対象高齢者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　歳） |
| 電話番号 |  |
| 対象要件 | ※該当するものにチェックをしてください□認知症状により、外出時行方不明になるおそれがある□山口市ほっと安心SOSネットワーク事業に登録している□過去に、本事業による助成を受けたことがない |

３．添付書類

（１）補助対象経費の支払を証する書類の写し（領収書等）

|  |
| --- |
| 受　付　印 |
|  |

（２）見守り支援機器等の利用に係る契約書等の写し

|  |  |
| --- | --- |
| ※担当課確認 | ほっと安心SOSネットワーク登録番号[　　　　　　　] |