

年 月 日

青梅市長 殿

申請者

住 所

氏 名

電 話

メー ル

青梅市在宅認知症高齢者位置探索機器取付加工費等助成金交付申請書

青梅市在宅認知症高齢者位置探索機器取付加工費等助成金交付要綱にもとづく助成金について、関係書類を添えて申請します。

記

1 申請内容

在宅認知症高齢者	フリガナ	
	氏名	
	住所	
加工する所持品	<input type="checkbox"/> 靴 <input type="checkbox"/> かばん <input type="checkbox"/> 衣類 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
加工の発注先	<input type="checkbox"/> 事業所等 (名称: ) <input type="checkbox"/> 個人 (申請者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他) 住所 氏名	
申請額等	加工に要する予定額(総額)	円
	うち申請額(助成対象経費)	円

この申請に当たり、申請内容および申請者の納税状況等について、市の公簿等により、調査および確認をすることに同意します。

年 月 日

署名 \_\_\_\_\_

## 2 関係書類

- (1) 見積書等の対象経費が確認できる書類の写し
- (2) 位置探索のため利用する機器が確認できる写真等
- (3) その他市長が必要と認める書類

以 上