別記第１号様式（第６条）

君津市徘徊高齢者等位置探索システム利用費助成申請書兼契約費用助成金請求書

年　　月　　日

君津市長　　　　　　　様

住　　所

申請者　氏　　名　　　　　　　　　㊞

電話番号

君津市徘徊高齢者等位置探索システム利用費の助成を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 徘徊高齢者等 | ふりがな |  | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生（　　　歳） | | |
| 住　　所 | 〒　　　　－  電話　　　　(　　) | | |
| 徘徊の頻度　　　□　ほぼ毎日　　□　週１回程度　　□　月数回　　□　その他 | | | |
| 認知症の受診歴　□　なし　　□　あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀　　行  信用金庫  信用組合  農　　協 | | 本・支店 |
| 口座種別 | 普通・当座 | | |
| 口座番号 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 口座名義人 |  | | |
| 契約費用助成金 | | 契約年月日 | 年　　月　　日契約 | |
| 請求額 | 円 | |

備考

１　請求額は実際の契約費用と７，７００円のいずれか低い額を記入すること。

２　令和３年４月１日より前に位置探索システムを購入し、又は貸与した場合は、契約費用助成金の欄は記入不要