第３号様式（第８条第１項）

君津市徘徊高齢者等位置探索システム月額使用料助成金請求書

　　第　　　　　号

年　　月　　日

君津市長　　　　　　　様

所 在 地

請求者 氏　　名　　　　　　㊞

電話番号

　　　　年　　月　　日付け第　　　号で助成決定のあった君津市徘徊高齢者等位置探索システム利用費の月額使用料に対する助成金について、君津市徘徊高齢者等位置探索システム利用費助成事業実施要綱第８条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　月額使用料助成金請求額　　　　　　年　　月～　　　　年　　月分

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

□　　　　年　　月　　日付け交付申請書兼請求書と同じ振込先（以下記入不要）

□　　　　年　　月　　日付け交付請求書と同じ振込先（以下記入不要）

□　新たな振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |

　　※月額使用料助成金請求額は、１月あたりの実際の月額使用料と３５０円（生活保

護世帯は１，３２０円）のいずれか低い額により記入すること。