

様式第1号の2（第4条関係）

佐久市はいかい高齢者位置情報探査システム（GPS）利用料補助金交付申請書

年 月 日

（申請先）佐久市長

住 所

氏 名

佐久市はいかい高齢者位置情報探査システム（GPS）利用料補助金の交付を受けた
いので、佐久市はいかい高齢者家族支援サービス事業補助金交付要綱第4条の規定によ
り下記のとおり申請します。

記

1 対象高齢者 住 所 佐久市

氏 名

2 サービス利用会社名

3 補助金申請額

事業の内容	補助金額
年 月 日から 年 月 日まで の月額基本料金	月額基本料金_____円×2分の1=_____円 (上限額2,000円)
	合計額_____円 (____か月分) (上限12か月分)

添付書類

位置情報探査システム（GPS）の利用に係る月額基本料金の領収書、契約書又は支
払を証する書類の写し