

様式第1号の2（第4条関係）

佐久市高齢者見守り支援サービス事業（利用料分）補助金交付申請書

年　月　日

（申請先）佐久市長

住　所

氏　名

佐久市高齢者見守り支援サービス事業補助金の交付を受けたいので、佐久市高齢者見守り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（G P S）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