

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（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