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　　　　　　　　　　　　　印

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