様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

伯耆町高齢者安心見守り事業申請書

　伯耆町長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助対象者との続柄

電話番号

　伯耆町高齢者安心見守り事業補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり申請します。

１　補助金交付申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 | 伯耆町高齢者安心見守り事業 |
| 補助金交付申請額 | 円　（上限１万円） |
| 対象経費 | 円 |
| 対象機器 | メーカー：  品　　名：  品　　番： |
| 添付書類 | 1. 対象経費が確認できる見積書の写し 2. 購入する対象機器が確認できるカタログ等の写し |

２　補助対象者（利用者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住　　所 | （〒　　　　－　　　　）  伯耆町  　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　） | | |
| 生活状況 |  | | |

３　協力員（緊急の際、安否確認のお願い先）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 補助対象者  との続柄 |  |
| 住　　所 | （〒　　　　－　　　　）  伯耆町  　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　） | | |