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	(フリガナ)	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	(フリガナ)	補助対象者との続柄	
住 所	(〒 -) 伯耆町	電話番号	()