別記

様式第１号（第５条関係）

年　　 月　　 日

米子市長　　　　　　　様

申請者 住所

氏　　名　　 　　　　　　　　（印）

　　　　　　　　　電話番号

米子市認知症見守りＧＰＳ機器購入費等補助金交付申請書

年度において標記補助金の交付を受けたいので、米子市認知症見守りＧＰＳ機器購入費等補助金交付要綱（令和　年　　月　　日施行）第５条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＧＰＳ機器等を携帯する者 | 住　所 | 米子市 |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 申請者との続柄 |  |
| 認知症等の影響により行方不明になる可能性の有無（該当するものに〇印を付けてください。）  　　　　　　　有　　　・　　　無 | |
| 補助申請額 | 円  （限度額10,000円） | |

【添付資料】

ＧＰＳ機器等の購入又は賃借に要する経費に係る見積書

　備考

１　申請者が氏名を自署する場合には、その押印を省略することができます。

２　補助申請額の算定に当たっては、補助対象経費の額に1,000円未満の端数があるときは、当該端数は、切り捨てるものとします。