

様式第1号（第6条関係）

三朝町徘徊高齢者位置検索システム利用助成事業利用申請書

年 月 日

三朝町長 様

申請者 住 所
氏 名
システム利用者との続柄（ ）
電 話

三朝町徘徊高齢者位置検索システム利用助成を受けたいので、次のとおり申請します。

対 象 高齢者等	氏名		男・女	生年月日	年 月 日生 (歳)
	住所	三朝町		電話番号	
申 請 理 由					
位置検索システム名（契約会社名）					
初期費用額			円		

※当該位置検索システム契約の際の領収書、契約書の写し及び対象となると判断できる資料を添付してください。