

令和3年 ×月 ×日

加東市長 様

申請者 住所 加東市〇〇〇1234番地

介護されている方の情報をご記入ください。

氏名 加東 太郎

(対象高齢者等との続柄 長男)

加東市徘徊高齢者等家族支援事業補助金の交付を受けたいので、加東市徘徊高齢者等家族支援事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により申請します。

なお、この度の申請に際し必要があるときは、交付対象者の属する世帯の生計中心者の市町村民税課税状況を調査することに同意いたします。

1 対象高齢者等の状況

氏名	加東 花子	性別	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	生年月日	昭和12年3月4日
住所	加東市杜50番地		電話番号0795(12)3456		
生活状況	令和〇〇年〇月〇日 自宅を外出した後、行方不明となり隣町にて発見される。その後も2回程、自宅へ帰れなくなったことがあった。				

介護されている方の世帯の情報をご記入ください。

2 交付対象者の属する世帯員の状況

氏名	申請者との続柄	生年月日	住所

3 領収書等添付

購入を検討されている機器の資料(パンフレットやカタログ)などのコピーを添付してください。

※加東市外にお住まいの方は、源泉徴収票のコピーもしくは、所得課税証明書を添付してください。