様式第１号(第６条関係)

一人暮らし高齢者見守り支援システム導入費助成金交付申請書

　　年　　月　　日

　雲仙市長　様

申請者　住所

氏名

（助成対象者との続柄　　　　　　）

　一人暮らし高齢者見守り支援システム導入費助成金の交付を受けたいので、一人暮らし高齢者見守り支援システム導入費助成金交付要綱第６条第１項の規定により申請します。

１　助成対象者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 　雲仙市　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 電話番号 |  |
| 生活状況 |  |

２　安否確認を必要とする別居の家族等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 電話番号 |  |
| 助成対象者との続柄 |  |

高齢者見守り支援システムを継続して使用します

助成対象者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（自署の場合は押印不要）

※申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　 　㊞

（自署の場合は押印不要）

※申請者＝助成対象者の場合は署名省略可

３　添付書類　（見積書、カタログ、申請者の雲仙市税の滞納がない証明書等）