第３号様式（第６条第１項関係）

年 　 月 　 日

（あて先）横須賀市長

横須賀市認知症高齢者等位置情報検索システム月額利用料助成金交付申請書

次のとおり、横須賀市認知症高齢者等位置情報検索システム月額利用料助成金の交付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 請 者  （契約者） | 住 所 |  | | | | | | | | | | |
| 氏 名 |  | | | | | | | | | | |
| 電 話 番 号 |  | | | | | | | | | | |
| 認知症高齢者との続 柄 |  | | 同居の有無 | | | | 有 ・ 無 | | | | |
| 認知症  高齢者等 | ふ り が な  氏 名 |  | | | | | | | | | | |
| 生 年 月 日 | 年 　　　 月 　　　 日生 ( 歳 ) | | | | | | | | | | |
| 住 所 | 横須賀市 | | | | | | | | | | |
| 交付申請額 | | 1. 支払い月   令和　　　　　　年　　　　　　月　～　令和　　　　　　年　　　　　　月分  ２．交付申請額  利用契約に伴う月額料  　　　　　　　　　　　　　　 　 円　×　＿＿＿か月  　（1,000円を超える場合は、1,000円）  ＝（合計）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | |
| 振 込 先 | 金融機関名 | 本店  支店 | | | | | | | | | | |
| 預 金 種 別 | □普通 　□当座 | 口座番号 | |  |  |  | |  |  |  |  |
| 口 座 名 義（カタカナ） |  | | | | | | | | | | |
| 添付  書類 | １　利用契約に係る書類（契約書等）の写し（横須賀市認知症高齢者等位置情報検索システム導入費助成金の交付の決定を受けた方は、添付を省略することができます。）  ２　月額利用料の支払いを証する書類の（領収証等）写し  ３　振込先の口座番号・口座名義が分かるもの | | | | | | | | | | | |