

令和 年 月 日

総社市長 様

申請者 住所

氏名

(利用者との続柄:)

電話番号

総社市認知症見守りGPS購入費等助成事業申請書

総社市認知症見守りGPS購入費等助成金の交付を受けたいので、添付書類を添えて次のとおり申請します。

なお、当助成金交付について、認定情報等の確認を行うことに同意します。

利用者	住所					
	氏名					
	生年月日	年	月	日	要介護度	
	認知症の状況 (徘徊歴等)					
家族	氏名		利用者との続柄		連絡先	

添付書類
・見積書