様式第4号

　　年　　月　　日

身延町徘徊高齢者家族支援事業助成金交付申請書

　　身延町長　　　　様

申請者

住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

　身延町徘徊高齢者家族支援事業に基く助成金について、契約書等の写しを添付して次のとおり請求いたします。

1　サービス利用会社名

2　助成金申請額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 | 身延町 | 集落名 |  |
| 氏名 |  | 電話 |  |

【振込先】

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 種別・口座番号 | 普通・当座 |
| 口座名義人 |  |