様式第５号（第１０条関係）

年　　月　　日

三原市長　様

　　　　　　　〒

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

※申請者が手書きした場合は、押印不要です。

認知症高齢者等との続柄（　　　　）

電話

　三原市認知症高齢者等見守りＧＰＳ機器購入費等助成金交付請求書

年　　月　　日付け　　第　　号で決定のあった件について、三原市認知症高齢者等見守りＧＰＳ機器購入費等助成事業実施要綱第１０条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請　求　金　額 | 　　　　　　　円 |
| 振込先 | フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| □金融機関 | 金融機関名 | 銀　　行農　　協信用金庫信用組合 | 支店名 | 支店出張所 |
| 預金種別 | １ 普通　　２ 当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| □ゆうちょ銀行 | 記号 |  |  |  |  |  | 番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |