

様式第3号（第8条関係）

宮代町徘徊高齢者等探索サービス事業助成金交付請求書

年 月 日

宮代町長

住所
請求者 氏名
電話番号

宮代町徘徊高齢者等探索サービス事業実施要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり助成金の請求をします。

被探索者（見守りが必要な者）

| | |
|----|--------|
| 氏名 | 住所 宮代町 |
|----|--------|

助成を受ける探索サービスの内容と請求額

| | |
|-------------------|--------|
| 位置情報提供サービス料金 円 | 利用日・回数 |
| 現場急行料金 円 | 利用日・回数 |

振込先口座

| | | |
|-------|------------------|--------------------|
| 金融機関名 | 銀行 信用金庫 農協 | 支店 ゆうちょ銀行の場合は店番 |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |
| フリガナ | | |
| 口座名義人 | | |

※請求者（位置情報取得者）が町外に住所を有する場合は、請求者世帯のすべての方が、住民税非課税であることを示す書類等を添付してください。

※位置情報取得者世帯全員の所得状況が確認できない場合は、探索サービス利用の経費は助成できません。

※業者に支払いをした日から180日以内に、領収書を添えて請求をして下さい。