

第3号様式

年 月 日

(あて先) 甲府市長様

甲府市GPS機能付き機器購入費等助成金交付請求書 (機器購入費)

甲府市GPS機能付き機器購入費等助成金交付要綱により、GPS機能付き機器を購入しましたので、関係書類を添えて助成金の交付を請求します。

助成 対象者	フリガナ 氏名	印
	住所	〒 甲府市 電話番号
利用 対象者	フリガナ 氏名	
	住所	〒 甲府市 電話番号
購入した機器		製品名：
購入額		円
助成申請額		円

※GPS機能付き機器本体の購入であることと、その額がわかる書類の写し、ケアプランの写しその他、利用対象者が在宅かつ認知症であることがわかるものを添付してください。

甲府市GPS機能付き機器購入費等助成金を以下の口座に振り込んでください。

口座 振 込 依 頼 欄	銀行	本店	種目	口座番号
	信用金庫	支店		
	信用組合	出張所	普通	
	金融機関コード	支店コード	当座	
			その他	
	フリガナ			
	氏名			

※振込を確実にするために通帳の口座番号・氏名などの記載ページの写しを添付してください。