

第4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 (通信・レンタル料)

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機能付き機器の通信・レンタル料を支払いましたので、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
使用機器	製品名：	
利用期間	年 月 から 年 月	
利用金額	円	
助成申請額	円	
次年度の利用	有 ・ 無	

※通信・レンタル料であること及びその額が分かる書類等の写し、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分かるものを添付してください。

※次年度も利用要件等に変更がなく、助成を継続する場合は「次年度の利用」欄の有に○を付けてください。(変更があった場合は、改めて申請が必要です。)

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。