

第1号様式（第5条関係）

志木市高齢者見守りサービス支援事業補助金交付申請書

年 月 日

志木市長様

申請者 住所  
氏名  
電話  
対象者との関係

次のとおり、申請します。なお、交付の決定にあたり必要な場合に、市が世帯の状況を確認することに同意します。

1 対象者

氏名		電話番号	
		生年月日	
住所			
同一敷地内に親族がない		はい ・ いいえ	

2 緊急連絡先

	氏名	対象者との関係	電話番号
1			
2			
3			

3 利用高齢者見守りサービス

サービス名	利用開始日	申請額（上限 15,000 円）

4 補助金の振込先

金融機関	銀行 信用金庫 農協			本店・支店
口座番号		口座種類	普通・当座	
フリガナ				
口座名義人				

添付書類：(1) 高齢者見守りサービスの利用に係る領収書、その写し又はそれに準ずる書類等  
(2) 高齢者見守りサービスの利用を証する書類又は写真等