

別記様式（第5条関係）

板倉町認知症高齢者探索システム利用費補助申請書

年 月 日

板倉町長 あて

申請者 住所  
氏名  
電話  
続柄

探索システム利用に係る初期費用の補助を受けたいので、板倉町認知症高齢者探索システム利用費補助要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。  
また、申請内容について当該担当職員が確認することに同意します。

記

対象者	ふりがな 氏 名	男 ・ 女		
	生年月日	年 月 日 ( 歳)		
	住 所	〒 板倉町	電話番号	
	要介護認定	認定なし・総合事業対象者・要支援（1・2） 要介護（1・2・3・4・5）		
世帯状況	氏 名	住 所	電 話 (緊急時連絡用)	対象者との 続 柄

補助申請額 \_\_\_\_\_ 円 (1,000円未満切捨て)

(添付書類)

- 1 初期費用にかかる見積書
- 2 探索システムのカタログ