様式第１号（第５条関係）

記　入　例

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　○○年　○○月　○○日

美作市長　　様

申請者　住　所　美作市○○　××番地　　氏　名　　○　○　○　○

**○基本\_申請者＝対象者**

**（本人以外の申請\_OK）**

※補助金を交付する口座は申請者口座（口座は後日記入いただきます。）

対象者との続柄　（　○○　）

TEL（○○○○）○○－○○○○

美作市緊急通報装置設置補助金交付申請書

氏名、性別、生年月日、住所、電話番号をご記入ください。

　美作市緊急通報装置設置事業を受けたいので、実施要綱第５条の規定により下記のとおり申請します。

※第１通報先から第３通報先まですべての協力員の方の記入と押印が必要です。（設置後の通報先の変更には費用を要しますので、ご注意ください）

世帯状況をご記入

ください

なお、申請に係る審査その他本補助金に関する事務について、対象者及び対象者と同一の世帯に属する全ての者に係る住民基本台帳情報、並びに対象者に係る市税等の滞納に係る情報を取得し、利用することについて同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　対　象　者 | フリガナ | ○○○○　○○○ | 生年月日 | 　○○年○○月○○日　　（○○歳） |
| 氏　　名 | ○　○　　○　○ |
| 住　　所 |  | 美作市　○　○　××番地　　　TEL（0868）7○－○○○○ |
| 世帯区分 |  | ☑ ひとり暮らし高齢者 | 福祉用 |
|  | □ 高齢者世帯 | 一般用 |
|  | □ その他（　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯状況（本人含む） | 氏　名 | 年齢 | 対象者との続柄 | 職業 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申請理由 | 　申請理由をご記入ください |
| 設置場所 | 美作市　○　○　××番地　　　TEL（0868）7○－○○○○ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通報先協力員 | 第１通報先 | 第２通報先 | 第３通報先 |
| フリガナ |  |  |  |
| 氏　　名 | ㊞ | ㊞ | ㊞ |
| 住　　所 | 　 | 　 | 　 |
| ＴＥＬ | 　 | 　 | 　 |
| 対象者との関係 | 　 | 　 | 　 |