

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

大田市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
(電話番号)

大田市緊急通報装置設置費補助金交付申請書

このことについて、緊急通報装置を設置したいので、大田市緊急通報装置設置費補助金交付要綱第5条に基づき補助金の交付を申請します。

1. 利用者の住所・氏名・主な疾病名等

氏 名		生年月日	
住 所	(自治会)		
電話番号			
主な疾病名			

2. 設置事業者名 : _____

3. 補助金申請額 : _____ 円

※ 見積書を必ず添付すること

※ 補助金の上限は25,000円とする。

4. 緊急通報先 :

第1協力員	氏名(フリガナ)		続 柄	
	住 所			
	電 話 番 号			
第2協力員	氏名(フリガナ)		続 柄	
	住 所			
	電 話 番 号			