

徘徊高齢者対策事業申請書

(あて先)出水市長

住所
氏名
電話番号
利用者との関係

次により徘徊高齢者対策事業の助成を申請します。

1 利用者

住所 出水市

氏名

生年月日 年 月 日生(歳)

2 利用者の状況(介護度・徘徊の状況等)

| |
|--|
| |
|--|

3 助成申請額 円

4 添付書類

業者との契約書の写し(内容の分かる内訳書を含む。)