

## 中川村高齢者緊急通報システム利用助成事業補助金交付申請書

年 月 日

中川村長様

(申請者) 住所 .....

氏名 .....

中川村高齢者緊急通報システム利用助成事業補助金交付要綱に基づき、下記のとおり申請します。

なお、申請にあたり世帯全員の住民税課税状況について、照会することに同意します。

### 記

#### 1. 緊急通報システム利用者

氏名			
住所	〒 ー		
	中川村 (地区: )		
生年月日	年 月 日 ( 歳)	電話番号	

#### 2. 世帯状況

氏名	性別	生年月日	年齢	要介護度・障害者手帳等

#### 3. 利用緊急通報システム

システム名	
システムの概要	

#### 《添付書類》

- ・システムの利用に係る事業者との契約書の写し、又はこれに準ずる書類の写し
- ・システムの利用料が分かる書類の写し
- ・システムのサービス内容がわかる書類の写し