（様式第4号）

大紀町IoTを活用した高齢者等見守り支援事業費補助金請求書（利用料）

令和　　年　　月　　日

　大紀町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

見守られる方と申請者の続柄（　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（℡　　　　　　　　　　　）

　令和　　年　　月　　日付大紀健第　　　　号において交付決定のあった大紀町IoTを活用した高齢者等見守り支援事業費補助金について、大紀町IoTを活用した高齢者等見守り支援事業実施要綱第8条の規定により下記のとおり請求いたします。

記

対象者　住　所　：三重県度会郡大紀町　　　　　　　　　番地

対象者　氏　名　：

**月額年間費用**　月額　　　　　円　×　　　　ヶ月

請求金額 　 金 　　　　　　　　　 円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補  助  金  振  込  先 | 金融機関名 | 銀　　行  信用組合  信用金庫  農　　協 | 支　店  支　所  出張所 |
| 口座種類 |  | |
| 口座番号 |  | |
| フ　リ　ガ　ナ |  | |
| 口 座 名 義 人 |  | |