様式第３号（第８条関係）

一宮市ＩＣＴ活用高齢者見守りサービス利用助成申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

(あ て 先)　一　宮　市　長

申請者（窓口に来られた方）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　所 |  | | 続　柄 | | * 本　人 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 |  | 電　話 | |  | |

　下記のとおり一宮市ＩＣＴ活用高齢者見守りサービス利用助成を申請します。

対象者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | □申請者に同じ  一宮市  (電話　　　　　－　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ 氏　名 | □申請者に同じ | | | | | | | 生年月日 | | | | 大・昭*・　　・* | | | | |
| 世帯状況 | □65歳以上のひとり暮らし  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 登録サービス番号 | | |  | 初期費用又は月額利用料（最大３か月分）の額 | | | | | | | | | | 円 | | |
| 審査のためこの申請書に記載した事項について、関係機関で調査することを承諾します。  氏名（対象者） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支払い希望  金融機関  振込先情報は通帳やキャッシュカードなどを見ながら、正確にご記入ください。 | | 銀　行  　　　　　 　　　 信用金庫  農 協  （　　　　　） | | | | | | | | 本 店  支 店 | | | | | | |
| 1.普通預金  2.当座預金 | | | 口座番号 |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | |  | | | | | | | | | | | |
| ※対象者以外の口座に振込を希望される場合は、以下もご記入ください。  助成決定金額については、上記口座名義人に受領委任します。氏名（対象者）  右詰めで記入 | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 本人  確認書類 | 運転免許証／経歴証明書・個人番号カード・住基カード・健康保険証（国保・後期）  介護保険証・身体障害者手帳・年金手帳・社員証  その他／聞き取り(　　　　　　　　　　　　　) |

以下は市役所使用欄です。