

記入例

様式第1号（第6条関係）

令和 〇年 〇月 〇日

日南町長 様

申請者 住 所 鳥取県日野郡日南町～
氏 名 日南 長寿
電話番号 0000-00-0000

本人以外の代理申請の場合は
下記に追記してください。

鳥取県〇〇～
日南 健康
0000-00-0000

日南町高齢者見守りサービス促進事業補助金交付申請書兼実績報告書

日南町高齢者見守りサービス促進事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請及び報告します。

補助年度	令和 〇年度
設置場所	日南町〇〇～
契約年月日	令和 〇年 〇月 〇日
設置年月日	令和 〇年 〇月 〇日
経費	設置費用 〇, 〇〇〇 円
	購入費用※ 〇〇, 〇〇〇 円
補助申請額	〇〇, 〇〇〇 円 (上限20,000円)

※レンタル（貸与）の場合は、初期導入費用（月額費用を除く）を購入費用欄にご記入ください。

【添付資料】

- 対象経費の明細が分かるもの及び支払ったことが分かるもの（領収書）
- 利用する対象機器が確認できるカタログ等の写し
- その他町長が必要と認める書類