年　　月　　日

岩見沢市長　様

岩見沢市高齢者・障がい者見守り支援事業助成申請書

岩見沢市高齢者・障がい者見守り支援事業実施要綱第７条に基づき、下記のとおり助成を申請いたします。なお、同条の規定により、指定事業者に助成金交付請求及び助成金の受け取りに関する権限を指定事業者に委任します。

申請者	住所	
	ふりがな 氏名	
	電話番号	

下記に該当する項目にチェックまたはご記入ください。

【助成申請区分】

□生活保護受給世帯（初期費用５，５００円、月額利用料３，０００円まで助成）

□市民税非課税世帯（初期費用５，５００円、月額利用料２，０００円まで助成）

【サービスを受ける指定事業者名】

□ＡＬＳＯＫ岩見沢営業所

□セコム空知営業所

【緊急通報サービス契約金額】

初期費用　5,500　円（税込）

月額利用料　　円（税込）

【助成申請金額】

初期費用　5,500　円

月額助成金　　円

※　本申請書の内容は、指定事業者に情報提供いたします。