**第3号様式（第7条関係）**

**年　　月　　日**

**大垣市長　　　　　　　様**

**利用計画認定番号**

**住　所**

**氏　名**

**大垣市ＩоＴ活用ひとり暮らし高齢者等見守り事業補助金交付申請書兼請求書**

**大垣市ＩоＴ活用ひとり暮らし高齢者等見守り事業補助金の交付を受けたいので、大垣市ＩоＴ活用ひとり暮らし高齢者等見守り事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請します。**

**補助対象経費総額　　　　　　　　　　　　　　　　　円**

**補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円**

　　　**(請　求　額)**

**振込口座：金融機関用、ゆうちょ銀行用のどちらか一方にご記入ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **金融機関用****(ゆうちょ****銀行以外)** | **銀行****信用金庫****信用組合・労働金庫****農業協同組合** | **本　店****支　店****出張所** |
| **預金種目** | **１普通(総合)　　２当座　　３その他** |
| **口座番号** | **(右づめ)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **口座名義人****※請求者本人に限る** | **フリガナ** |
|  |
| **ゆうちょ****銀 行 用** | **通帳記号** |  | **通帳番号** |
|  |  |  |  |  | **－** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **口座名義人****※請求者本人に限る** | **フリガナ** |
|  |

**第4号様式(第7条関係)**

**年　　月　　日**

**大垣市長　　　　　　　様**

**大垣市ＩоＴ活用ひとり暮らし高齢者等見守り事業補助金実績報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな****氏 　名** |  |
| **住 　所** |  | **電話番号** |  |
| **補助対象見守りサービス名称等** | **（サービス名）****（事業者）** |
| **初期費用（通信機器本体代金等）及び月額　利用料金** | **（初期費用）****円****（月額利用料金）****円** | **サービス利用月数** | **か月** |
| **補助対象経費　総額** | **円** |

**【留意事項】**

**・見守りサービスに係る初期費用及び月額利用料金の支払いが確認できる書類の写しを　添付してください。**