様式第３号（第７条関係）

年　　月　　日

十和田市長　　様

住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

令和７年度十和田市認知症高齢者等位置情報通知サービス利用実績報告書

　　　　年　　月　　日付け第　　　号で交付決定のあった令和７年度十和田市認知症高齢者等位置情報通知サービス利用助成金に係る助成対象経費の支払いが完了したので、令和７年度十和田市認知症高齢者等位置情報通知サービス利用助成金交付要綱第７条の規定により、関係書類を添えて次のとおり報告します

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利用対象者氏名 |  |
| サービス契約事業者名 |  |
| 契約日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 初期費用 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 初期費用支払日 | 　　　　年　　　月　　　日 |

【添付資料】

１　利用対象者がサービスの利用契約を締結したことを証明する書類の写し

　　２　助成対象者が助成対象経費を支払ったことを証明する書類の写し