様式第５号（第10条関係）

　　年　　月　　日

十和田市長　　　様

住　　所

氏　　名　　　　　 　 　　㊞

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請求書

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ついて、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10条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　金　　　 　　　　　円

２　利用対象者氏名

３　その他

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 金融  機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金  種別 | 普通 ・ 当座 ・ その他 | 口座  番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座  名義人 |  | | |